

KULLANMA TALİMATI

SİZOLOCK 40 mg Film Kaplı Tablet

Ağız yoluyla alınır.

- **Etkin madde:** Her bir film kaplı tablet 37.2 mg lurasidona eşdeğer 40 mg lurasidon hidroklorür içermektedir.
- **Yardımcı maddeler:** Mannitol 160C, Kroskarmelloz sodyum, HPMC 606, Mannitol 200 SD, Magnezyum stearat, Opadry beyaz (Hidroksipropil selüloz, HPMC 2910 (6mPas), Makrogol, HPMC 2910 (15mPas), Titanyum dioksit).

▼ Bu ilaç ek izlemeye tabidir. Bu üçgen yeni güvenlik bilginin hızlı olarak belirlenmesini sağlayacaktır. Meydana gelen herhangi bir yan etkiyi raporlayarak yardımcı olabilirsiniz. Yan etkilerin nasıl raporlanacağını öğrenmek için 4. Bölümün sonuna bakabilirsiniz.

Bu ilacı kullanmaya başlamadan önce bu KULLANMA TALİMATINI dikkatlice okuyunuz çünkü sizin için önemli bilgiler içermektedir.

- *Bu kullanma talimatını saklayınız. Daha sonra tekrar okumaya ihtiyaç duyabilirsiniz.*
- *Eğer ilave sorularınız olursa, lütfen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.*
- *Bu ilaç kişisel olarak sizin için reçete edilmiştir, başkalarına vermeyiniz.*
- *Bu ilacın kullanımı sırasında, doktora veya hastaneye gittiğinizde doktorunuza bu ilacı kullandığınızı söyleyiniz.*
- *Bu talimatta yazılanlara aynen uyunuz. İlaç hakkında size önerilen dozun dışında **yüksek veya düşük** doz kullanmayınız.*

Bu Kullanma Talimatında:

1. **SİZOLOCK nedir ve ne için kullanılır?**
2. **SİZOLOCK'u kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler**
3. **SİZOLOCK nasıl kullanılır?**
4. **Olası yan etkiler nelerdir?**
5. **SİZOLOCK'un saklanması**

Başlıkları yer almaktadır.

1. SİZOLOCK nedir ve ne için kullanılır?

SİZOLOCK, beyaz veya beyaza yakın renkte parlak, yuvarlak film kaplı tablettir. Bir kutuda 28 adet film kaplı tablet bulunmaktadır.

SİZOLOCK, lurasidon isimli etkin maddeyi içerir ve antipsikotikler olarak adlandırılan bir ilaç grubuna dahildir. Lurasidon, beyindeki dopamin ve serotoninin bağlandığı reseptörleri bloke ederek etki gösterir. Dopamin ve serotonin, sinir hücrelerinin birbirleriyle iletişimini sağlayan maddelerdir ve şizofreni belirtileriyle ilişkili olabilirler. Lurasidon, bu maddelerin reseptörlerini bloke ederek, beyindeki aktiviteyi normalleştirmeye yardımcı olup, şizofreni belirtilerini azaltır.

Şizofreni olmayan şeyleri işitme, görme veya var sanma, yanlış inançlar, aşırı şüphecilik, içe çekilme, uygunsuz konuşma ve davranış ile duygusal küntlük gibi semptomları olan bir

bozukluktur. Bu bozukluğu olan insanlar depresif, endişeli, suçlu veya gergin hissedebilirler. Bu ilaç şizofreni belirtilerinizi iyileştirir.

SİZOLOCK, 13-17 yaş arası ergenlerde ve yetişkinlerde (18 yaş ve üzeri) şizofreni semptomlarının tedavisinde kullanılır.

2. SİZOLOCK'u kullanmadan önce dikkat edilmesi gerekenler

SİZOLOCK'u aşağıdaki durumlarda KULLANMAYINIZ

Eğer;

- Lurasidon'a veya ilacın içeriğinde yer alan herhangi bir maddeye karşı alerjiniz varsa,
- Kandaki lurasidon düzeyini etkileyebilen aşağıdaki ilaçları alıyorsanız:
 - Mantar enfeksiyonlarının tedavisinde kullanılan ilaçlar (itrakonazol, ketokonazol, posakonazol veya vorikonazol)
 - Enfeksiyonlarda antibiyotik olarak kullanılan ilaçlar (klaritromisin veya telitromisin)
 - HIV enfeksiyonlarında kullanılan ilaçlar (kobisistat, indinavir, nelfinavir, ritonavir ve sakonavir)
 - boseprevir ve telaprevir (kronik karaciğer iltihabı tedavisinde kullanılan ilaçlar)
 - nefazodon (depresyon tedavisinde kullanılan ilaç)
 - rifampisin (verem tedavisinde kullanılan ilaç)
 - karbamazepin, fenobarbital ve fenitoin (nöbet tedavisinde kullanılan ilaçlar)
 - sarı kantaron (*Hypericum perforatum*, St. John's wort) (depresyon tedavisinde kullanılan bitkisel ilaç)

SİZOLOCK'u aşağıdaki durumlarda DİKKATLİ KULLANINIZ

Eğer,

Aşağıdaki durumlardan birine sahipseniz, bu ilacı almadan önce veya tedavi sırasında doktorunuza veya eczacınıza bildiriniz:

- İntihar düşünceleri veya davranışı
- Parkinson hastalığı veya bunama
- Yüksek ateş ve kas sertliğini içeren semptomlar (nöroleptik malign sendromu), sertlik, titreme veya hareket etme problemleri (ekstrapiramidal semptomlar) ve dil veya yüzün anormal hareketleri (tardif diskinezi)
- Düşük kan basıncına yatkın hale getiren veya ailede düzensiz kalp atışı öyküsü olan kalp hastalığı veya kalp hastalığı tedavisi (QT uzaması dahil)
- Nöbet öyküsü veya sara hastalığı
- Kan pıhtısı öyküsü veya ailenizdeki başka birinde kan pıhtısı öyküsü varsa. Çünkü Şizofreni tedavisinde kullanılan ilaçlar kan pıhtısı oluşumu ile ilişkili bulunmuştur.
- Erkeklerde genişlemiş göğüsler (jinekomasti), sütlü meme başı akıntısı (galaktore), menstrüasyonun olmaması (amenore) veya erektile disfonksiyon
- Kandaki prolaktin hormonu düzeylerinde artış
- Şeker hastalığı veya şeker hastalığına yatkınlık
- Böbrek fonksiyonunda azalma
- Karaciğer fonksiyonunda azalma
- Kilo artışı
- Bayılmaya neden olabilen kan basıncında düşme

- Normal gece uykusundayken kısa periyotlarda nefes durması (uyku apnesi olarak ifade edilir) durumu yaşıyorsanız veya yaşadığınız ve aldığınız ilaçlar normal beyin aktivitelerini yavaşlatıyorsa (depresanlar)
- Opioid bağımlılığı (buprenorfin ile tedavi edilir) veya şiddetli ağrı (opiodlerle tedavi edilir) veya depresyon ya da antidepresanlarla tedavi edilen diğer durumlar. Bu ilaçların SİZOLOCK ile birlikte kullanılması, potansiyel olarak yaşamı tehdit eden bir durum olan serotonin sendromuna yol açabilir (bkz. “Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı”).

Risperidon, aripiprazol ve olanzapin dahil olmak üzere bazı atipik antipsikotikler ile demanslı hastalarda yapılan klinik çalışmalarda, serebrovasküler (beyin-damar) yan etki riskinin yaklaşık üç kat arttığı görülmüştür. Bu artış riskinin mekanizması bilinmemektedir. Risk artışı diğer antipsikotikler veya diğer hasta popülasyonu için göz ardı edilemez. Felç riski olan demanslı yaşlı hastalarda lurasidon dikkatli kullanılmalıdır.

Bu uyarılar geçmişteki herhangi bir dönemde dahi olsa sizin için geçerliyse lütfen doktorunuza danışınız.

SİZOLOCK’un yiyecek ve içecek ile kullanılması

SİZOLOCK film kaplı tabletler yemekle birlikte alınmalıdır.

Bu ilacı alırken greyfurt suyu içmeyiniz. SİZOLOCK’un kullanımı sırasında alkolden kaçınılmalıdır.

Hamilelik

İlacı kullanmadan önce doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

SİZOLOCK, hamilelik sırasında kullanılmamalıdır.

Doktorunuz hamilelik sırasında tedavinin potansiyel faydasının doğmamış bebeğiniz için potansiyel riski haklı çıkardığına karar verirse, doktorunuz doğumdan sonra bebeğinizi yakından izleyecektir. Bunun nedeni, gebeliklerinin son trimesterinde (son üç ay) lurasidon kullanan annelerin yeni doğan bebeklerinde aşağıdaki semptomların ortaya çıkabilmesidir:

- Titreme, kas sertliği ve/veya halsizlik, uyku hali, ajitasyon, solunum problemleri ve beslenme güçlüğü.

Bebeğinizde bu semptomlardan herhangi biri gelişirse, doktorunuza başvurmalsınız.

Tedaviniz sırasında hamile olduğunuzu fark ederseniz hemen doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

Emzirme

İlacı kullanmadan önce doktorunuza ya da eczacınıza danışınız.

SİZOLOCK’un anne sütüne geçip geçmediği bilinmemektedir. Eğer emziriyorsanız doktorunuza söyleyiniz.

Araç ve makine kullanımı

Bu ilaç ile tedavi sırasında uyuklama, baş dönmesi ve görme problemleri oluşabilir.

SİZOLOCK’un içeriğinde bulunan bazı yardımcı maddeler hakkında önemli bilgiler

Uyarı gerektiren yardımcı madde içermemektedir.

Diğer ilaçlar ile birlikte kullanımı

Aşağıdaki ilaçların herhangi birini alıyorsanız doktorunuza söyleyiniz:

- SİZOLOCK'un beyindeki etkileri ile birlikte olumsuz yönde etkili olabilen ilaçlar
- QT aralığını uzattığı bilinen tıbbi ilaçlar; örneğin, sınıf I A antiaritmikler (örnek: kinidin, disopramid) ve sınıf III antiaritmikler (örneğin, amiodaron, sotalol), antihistaminikler, bazı antipsikotikler ve antimalaryaller (örneğin, meflokin) lurasidon ile birlikte reçete edildiğinde dikkat edilmesi tavsiye edilir.
- Kan basıncını düşüren ilaçlar
- Parkinson hastalığı ve huzursuz bacak sendromunda kullanılan ilaçlar (örnek; levodopa)
- Ergo alkaloid türevlerini içeren ilaçlar (migren tedavisinde kullanılır), terfenadin ve astemizol dahil olmak üzere diğer ilaçlar (saman nezlesi ve diğer alerjik durumların tedavisinde kullanılır), sisaprid (sindirim problemlerinin tedavisinde kullanılır), pimozid (psikiyatrik hastalığın tedavisinde kullanılır), kinidin (kalp rahatsızlıklarının tedavisinde kullanılır), bepridil (göğüs ağrısının tedavisinde kullanılır).
- Buprenorfin (opioid bağımlılığının tedavisinde kullanılır) veya opioidler (şiddetli ağrının tedavisinde kullanılır) veya moklobemid, tranilsipromin, sitaopram, essitaopram, fluoksetin, fluvoksamin, paroksetin, sertralin, duloksetin, venlafaksin, amitriptilin, doksepin veya trimipramin gibi antidepresanlar. Bu ilaçlar SİZOLOCK ile etkileşebilir ve gözün hareketini kontrol eden kaslar dahil olmak üzere istemsiz, ritmik kas kasılmaları, ajitasyon, halüsinasyonlar, koma, aşırı terleme, titreme, reflekslerin abartılması, kas gerginliğinde artış, 38 °C'nin üzerinde vücut sıcaklığı gibi semptomlar yaşayabilirsiniz. Bu belirtilerle karşılaştığınızda doktorunuza danışınız.

Aşağıdaki ilaçlar kandaki lurasidon düzeyini artırabilir:

- Diltiazem (yüksek kan basıncının tedavisinde kullanılır)
- Eritromisin (enfeksiyonlarının tedavisinde kullanılır)
- Flukonazol (mantar enfeksiyonlarının tedavisinde kullanılır)
- Verapamil (yüksek kan basıncının veya göğüs ağrısının tedavisinde kullanılır)

Aşağıdaki ilaçlar kandaki lurasidon düzeyini azaltabilir:

- Amprenavir, efavirenz, etravirin (HIV enfeksiyonunun tedavisinde kullanılır)
- Aprepitant (bulantı ve kusmanın tedavisinde kullanılır)
- Armodafinil, modafinil (uyuklamanın tedavisinde kullanılır)
- Bosentan (yüksek kan basıncını tedavi eder)
- Nafsilin (enfeksiyonları tedavi eder)
- Prednison (iltihaplı hastalığı tedavi eder)
- Rufinamid (nöbeti tedavi eder)

Eğer reçeteli veya reçetesiz herhangi bir ilacı şu anda kullanıyorsanız veya son zamanlarda kullandınız ise lütfen doktorunuza veya eczacınıza bunlar hakkında bilgi veriniz.

3. SİZOLOCK nasıl kullanılır?

Uygun kullanım ve doz/uygulama sıklığı için talimatlar:

Yetişkinler (18 yaş ve üzeri)

Tavsiye edilen başlangıç dozu günde bir defa 40 mg'dır.

Doz günde bir defa 20 mg - 160 mg doz aralığı içinde doktorunuz tarafından artırılabilir veya azaltılabilir. Maksimum doz günde bir defa 160 mg'ı geçmemelidir.

Uygulama yolu ve metodu:

SİZOLOCK film kaplı tableti yemeklerle birlikte yeterli miktarda su ile alınız (örneğin bir bardak su ile). Dozunuzu düzenli olarak her gün aynı zamanda almalısınız.

Değişik yaş grupları

13 - 17 yaş arası ergenlerde kullanımı:

Tavsiye edilen başlangıç dozu günde bir defa 40 mg'dır.

Doz günde bir defa 40 mg - 80 mg doz aralığı içinde doktorunuz tarafından artırılabilir veya azaltılabilir. Maksimum günlük doz 80 mg'ı geçmemelidir.

Yaşlılarda kullanımı:

Normal böbrek fonksiyonu olan yaşlı hastalar için doz tavsiyeleri normal böbrek fonksiyonu olan yetişkinlerle aynıdır. Ancak, yaşlı hastalarda böbrek fonksiyonu azalmış olabileceği için, doz ayarlamasının hastanın böbrek fonksiyonu durumuna göre yapılması gerekebilir. Yaşlı hastaların, yüksek dozlarda lurasidon ile tedavisinde sınırlı veriler bulunmaktadır. Yaşlı hastaların, 160 mg lurasidon hidroklorür ile tedavisinde veri bulunmamaktadır. 65 yaş ve üzerindeki hastaların, yüksek dozlarda lurasidon ile tedavisinde dikkatli olunmalıdır.

Özel kullanım durumları:

Böbrek yetmezliği:

Hafif böbrek yetmezliği olan hastalarda doz ayarlanması gerekmez.

Orta, şiddetli ve son evre böbrek yetmezliği olan hastalarda önerilen başlangıç dozu 20 mg'dır. Maksimum doz günde bir defa 80 mg'ı geçmemelidir. Son evre böbrek yetmezliği olan hastalarda SİZOLOCK kullanılmamalıdır.

Karaciğer yetmezliği:

Hafif karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlanması gerekmez.

Orta ve şiddetli karaciğer yetmezliği olan hastalarda doz ayarlaması önerilmektedir. Önerilen başlangıç dozu 20 mg'dır. Orta şiddette karaciğer yetmezliği olan hastalarda maksimum günlük doz 80 mg'ı geçmemelidir ve şiddetli karaciğer yetmezliği olan hastalarda günde bir defa 40 mg'ı geçmemelidir.

Eğer SİZOLOCK'un etkisinin güçlü veya zayıf olduğuna dair bir izleniminiz var ise doktorunuz veya eczacınız ile konuşunuz.

Kullanmanız gerekenden daha fazla SİZOLOCK kullandıysanız

SİZOLOCK'tan kullanmanız gerekenden fazlasını kullanmışsanız bir doktor veya eczacı ile konuşunuz.

Uykulama, yorgunluk, anormal vücut hareketleri, ayakta durma ve yürümede problemler, düşük kan basıncından dolayı baş dönmesi ve anormal kalp atışı ile karşılaşabilirsiniz.

SİZOLOCK'u kullanmayı unutursanız

Bir dozu unutursanız, unuttuğunuz dozdan sonraki günde bir sonraki dozunuzu alınız. Eğer iki veya daha fazla dozu unutursanız, doktorunuza danışınız.
Unutulan dozları dengelemek için çift doz almayınız.

SİZOLOCK ile tedavi sonlandırıldığında oluşabilecek etkiler

SİZOLOCK almayı sonlandırırsanız ilacın etkileri azalacaktır. Belirtileriniz geri dönebileceğinden doktorunuz tarafından söylenmedikçe bu ilacı kesmemelisiniz. Eğer SİZOLOCK kullanımı konusunda herhangi bir sorun ile karşılaşırsanız, doktorunuza veya eczacınıza danışınız.

4. Olası yan etkiler nelerdir?

Tüm ilaçlar gibi SİZOLOCK'un içeriğinde bulunan maddelere duyarlı olan kişilerde yan etkiler olabilir.

Aşağıdakilerden herhangi birini fark ederseniz hemen doktorunuza bildiriniz veya size en yakın hastanenin acil bölümüne başvurunuz:

- Ateş; ağızda, yüzde, dudakta veya dilde şişme, nefes darlığı, kaşıntı, deri döküntüsü ve bazen kan basıncında düşme şeklinde görülen ciddi allerjik reaksiyon. Bu reaksiyonlar seyrek görülür (1000 kişiden 1'ini etkileyebilen).
- Cilt, ağız, gözler ve genital bölgeleri etkileyen ciddi kabarcıklı döküntü (Stevens-Johnson sendromu).
- Ateş, terleme, kas sertliği ve bilinç azalması. Bunlar nöroleptik malign sendromu olarak bilinen bir durumun semptomlarıdır. Bu reaksiyonlar seyrek görülür (1000 kişiden 1'ini etkileyebilen).
- Kan damarlarından akciğerlere geçerek göğüs ağrısına ve solunum zorluğuna neden olan özellikle bacaklardaki damarlarda kan pıhtıları (bacakta şişme, ağrı ve kızarıklık semptomları).

Bunların hepsi ciddi yan etkilerdir. Acil tıbbi müdahale gerekebilir.

Yan etkiler aşağıdaki kategorilerde gösterildiği şekilde sınıflandırılmıştır:

Çok yaygın :10 hastanın en az birinde görülebilir.

Yaygın :10 hastanın birinden az, fakat 100 hastanın birinden fazla görülebilir.

Yaygın olmayan :100 hastanın birinden az, fakat 1.000 hastanın birinden fazla görülebilir.

Seyrek :1.000 hastanın birinden az görülebilir.

Çok seyrek :10.000 hastanın birinden az görülebilir.

Bilinmiyor :Eldeki verilerden hareketle tahmin edilemiyor.

Yetişkinlerde aşağıdaki yan etkiler de görülebilir:

Çok yaygın yan etkiler (10 kişiden 1'den fazlasını etkileyebilen):

- Huzursuzluk hissi ve hareketsiz oturamama
- Bulantı (mide bulantısı)
- Uykusuzluk

Yaygın yan etkiler (10 kişiden 1'ini etkileyebilen):

- Parkinsonizm: Bu, tükürük salgısında artış veya sulu ağız, salya akması, uzuvları bükerken sarsılma, yavaş, azalmış veya bozulmuş vücut hareketleri, yüzde ifade yokluğu, kas gerginliği, boyun tutulması, kas sertliği, küçük, ayak sürüyerek acele adımlar ve yürürken normal kol hareketlerinin olmaması, alnın hafifçe vurulmasına yanıt olarak sürekli göz kırpmının (anormal refleks) dahil olduğu birçok semptomu tanımlayan tıbbi bir terimdir.
- Konuşma problemleri, olağandışı kas hareketleri; tipik olarak olağandışı amaçsız istemsikas hareketlerini içerecek ekstrapiramidal semptomlar (EPS) olarak bilinen semptomları bir koleksiyonu.
- Hızlı kalp atışı (taşikardi)
- Kan basıncında artış (hipertansiyon)
- Baş dönmesi
- Kas spazmı ve sertliği
- İshal
- Sırt ağrısı
- Döküntü ve kaşıntı
- Hazımsızlık
- Ağız kuruluğu veya salya artışı
- Karın ağrısı
- Uyuklama, yorgunluk, endişe ve kaygı
- Kilo artışı
- Aşırı duyarlılık
- Mide rahatsızlığı
- Kan testlerinde görülen kreatininde (böbrek fonksiyonun bir belirteci) artış
- Kanda kreatinin fosfokinaz artışı
- İştah azalması

Yaygın olmayan yan etkiler (100 kişiden 1'ini etkileyebilen):

- Geveleyerek konuşma
- Geniz ile yutağın birleştiği bölgenin iltihaplanması (nazofarenjit)
- Hareketsizlik ve durgunluk hali (katatoni)
- Düşük tansiyon (hipotansiyon)
- Kabuslar
- Yutma zorluğu
- Midede tahriş
- Ani kaygı hissetme
- Kasılma (konvülsiyon)
- Göğüs ağrısı
- Geçici bilinç kaybı
- Baş dönmesi
- Kalpte anormal sinir uyarıları
- Yavaş kalp hızı
- Ereksiyon problemleri

- Adet periyodlarının ağrılı olması veya yokluğu
- Kırmızı kan hücrelerinin (vücutta oksijen taşıyan) düzeylerinde azalma
- Kas ağrıları
- Eklem ağrıları
- Yürüme problemleri
- Bükülmeyen duruş
- Kan testlerinde görülen prolaktin, glukoz (kan şekeri) ve bazı karaciğer enzimlerinde artışlar
- Bayılmaya neden olabilen kan basıncında düşme
- Soğuk algınlığı
- Sıcak basması
- Bulanık görme
- Terleme
- İdrar geçişinde ağrı
- Ağız, dil ve uzuvların kontrol edilemez hareketleri (tardif diskinezi)
- Yorgunluk ve kafa karışıklığı, kas çekilmesi ve komaya neden olabilen kandaki sodyum düzeylerinde azalma (hiponatremi)
- Enerji eksikliği (letarji)
- Gaz (flatulans)
- Boyun ağrısı

Seyrek yan etkiler (1000 kişiden 1'ini etkileyebilen):

- Kas ağrısı, kusma, kafa karışıklığı, anormal kalp hızı ve ritmi ile koyu renkli idrar ihtimali olarak görülen ve kan dolaşımına kas lifi içeriklerinin (miyogloblin) salıverilmesine yol açan kas liflerinin bozulması (rabdomiyoliz).
- Eozinofillerde artış (beyaz kan hücresinin bir tipi)
- Cilt yüzeyinin altında şişme (anjioödem)
- Ateş, terleme, kas sertliği ve bilinç azalması (nöroleptik malign sendrom)
- Normal gece uykusunda kısa periyotlarda nefes durması (uyku apnesi)
- Kendine kasten zarar vermek
- Beyin damar hastalığı
- Böbrek yetmezliği
- Beyaz kan hücrelerinin (enfeksiyonla savaşan) düzeylerinde azalma
- Meme ağrısı, memelerden süt salgılanması
- Ani ölüm

Bilinmeyen yan etkiler (mevcut verilerden sıklığı tahmin edilemeyen):

- Beyaz kan hücrelerinin bir alt grubunun (nötrofiller) düzeylerinde azalma
- Ciddi kabarcıklı döküntü (Stevens-Johnson sendromu)
- Uyku bozukluğu
- Yenidoğan bebeklerde sıkıntı, kas gerginliğinde artma veya azalma, titreme, uyuklama, solunum veya beslenme problemleri

- Anormal meme büyümesi

Bunaması olan yaşlı insanlarda, bu ilaçları almayanlar ile karşılaştırıldığında şizofreni için ilaçları alan hastalarda ölüm sayısında küçük bir artış bildirilmiştir.

Ergenlerde aşağıdaki yan etkiler görülebilir:

Çok yaygın yan etkiler (10 kişiden 1’den fazlasını etkileyebilen):

- Huzursuzluk hissi ve hareketsiz oturamama
- Baş ağrısı
- Uyuklama
- Bulantı
- Baş dönmesi
- C-reaktif protein artışı
- Anormal istemsiz hareketler (diskinezi)
- Boyun eğriliği ve gözlerin istemsiz olarak yukarıya doğru sapması dahil anormal kas tonusu
- Parkinsonizm: Bu, tükürük salgısında artış veya sulu ağız, salya akması, uzuvları bükerek sarsılma, yavaş, azalmış veya bozulmuş vücut hareketleri, yüzde ifade yokluğu, kas gerginliği, boyun tutulması, kas sertliği, küçük, ayak sürüyerek acele adımlar ve yürürken normal kol hareketlerinin olmaması, alnın hafifçe vurulmasına yanıt olarak sürekli göz kırpmasının (anormal refleks) dahil olduğu birçok semptomu tanımlayan tıbbi bir terimdir.
- Hızlı kalp atışı
- Bağırsakları boşaltmada zorluk (kabızlık)
- Ağız kuruluğu veya aşırı tükürük
- Kusma
- Terleme
- Kas sertliği
- Ereksiyon problemleri
- Kan testlerinde görülen kreatin fosfokinazda (kaslardaki bir enzim) artış
- Kan testlerinde görülen prolaktinde (bir hormon) artış
- Kilo alımı veya kaybı

Yaygın olmayan yan etkiler (100 kişiden 1’ini etkileyebilen):

- Aşırı duyarlılık
- Soğuk algınlığı, boğaz ve burun enfeksiyonu
- Boğaz ağrısı (orofarenjeal ağrı)
- Nefes darlığı (dispne)
- Tiroid aktivitesinde azalma, tiroid iltihabı
- Agresif davranış, dürtüsel davranış
- İlgisizlik
- Zihin karışıklığı
- Depresyon
- Normal zihinsel süreçlerin ayrılması (ayrışma)

- Halüsinasyon (işitsel veya görsel)
- Cinayet düşünceleri
- Uyumada zorluk
- Cinsel isteğin artması veya azalması
- Enerji eksikliği
- Zihinsel durum değişiklikleri
- Takıntılı düşünceler
- Akut ve engelleyici anksiyete hissi (panik atak)
- Hiçbir amaca hizmet etmeyen istemsiz hareketlerde bulunmak (psikomotor hiperaktivite)
- Vücuttaki kasların hiperaktivitesi (hiperkinezi), dinlenememe (huzursuzluk)
- Bacakları hareket ettirmek için kontrol edilemeyen dürtü (huzursuz bacak sendromu), kontrol edilemeyen ağız, dil ve uzuv hareketleri (tardif diskinezi)
- Uyku bozukluğu
- Kasıtlı intihar düşünceleri
- Anormal düşünce
- Baş dönmesi
- Tat değişikliği
- Hafıza bozukluğu
- Anormal cilt hissi (parestezi)
- Baş çevresinde sıkı bir bant hissi (gerilim tipi baş ağrısı), migren
- Odaklanmada gözlerin zorluğu, bulanık görme
- Artan işitme hassasiyeti
- Çarpıntı, kalp ritminde değişiklikler
- Ayağa kalkarken bayılmaya neden olabilen kan basıncında düşme
- Kan basıncında artış
- Karın ağrısı veya rahatsızlık
- Tükürük salgısının yokluğu veya eksikliği
- İshal
- Hazımsızlık
- Dudak kuruluğu
- Diş ağrısı
- Kısmi veya tamamen saç yokluğu, anormal saç büyümesi
- Döküntü, ürtiker
- Kas spazmları ve sertliği, kas ağrıları
- Eklem ağrıları, kollarda ve bacaklarda ağrı, çenede ağrı
- İdrarda bilirubin varlığı, idrarda protein varlığı, böbrek fonksiyonunun bir belirtisi
- İdrar yaparken ağrı veya zorluk, sık idrara çıkma, böbrek bozukluğu
- Cinsel işlev bozukluğu
- Ejakülasyonda zorluk
- Anormal meme büyümesi, meme ağrısı, memelerden süt salgılanması
- Adet yokluğu veya düzensizliği
- Kontrolsüz sesler ve hareketler yapmak (Tourette hastalığı)
- Titreme
- Yürüme problemleri

- Halsizlik
- Göğüs ağrısı
- Ateş
- Kasıtlı aşırı doz
- Kan testlerinde görülen tiroid fonksiyonu üzerindeki etkiler, kan kolesterolünde artış, kan trigliseridlerinde artış, yüksek yoğunluklu lipoproteinde azalma, düşük yoğunluklu lipoproteinde azalma
- Kan testlerinde görülen kan glukozunda (kan şekeri) artış, kan insülininde artış, bazı karaciğer enzimlerinde artış (karaciğer fonksiyonunun bir belirtisi)
- Kan testlerinde görülen artmış veya azalmış kan testosteronu, kanda tiroid uyarıcı hormonun artması
- Elektrokardiyogram değişiklikleri
- Hemoglobinde azalma, kan testlerinde görülen beyaz kan hücrelerinin (enfeksiyonla savaşan) azalması

Seyrek yan etkiler (1000 kişiden 1'ini etkileyebilen):

- Normal gece uykusundayken kısa periyotlarda nefes durması (uyku apnesi)

Eğer bu kullanma talimatında bahsi geçmeyen herhangi bir yan etki ile karşılaşırsanız doktorunuzu veya eczacınızı bilgilendiriniz.

Yan etkilerin raporlanması

Kullanma talimatında yer alan veya almayan herhangi bir yan etki meydana gelmesi durumunda hekiminiz, eczacınız veya hemşireniz ile konuşunuz. Ayrıca karşılaştığınız yan etkileri www.titck.gov.tr sitesinde yer alan "İlaç Yan Etki Bildirimi" ikonuna tıklayarak ya da 0 800 31400 08 numaralı yan etki bildirim hattını arayarak Türkiye Farmakovijilans Merkezi (TÜFAM)'ne bildiriniz. Meydana gelen yan etkileri bildirerek kullanmakta olduğunuz ilacın güvenliliği hakkında daha fazla bilgi edinilmesine katkı sağlamış olacaksınız.

5. SİZOLOCK'un saklanması

SİZOLOCK'u çocukların göremeyeceği, erişemeyeceği yerlerde ve ambalajında saklayınız.

25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalıdır.

Son kullanma tarihine uygun kullanınız.

Ambalajdaki son kullanma tarihinden sonra SİZOLOCK'u kullanmayınız. Eğer üründe ve/veya ambalajında bozukluklar fark ederseniz SİZOLOCK'u kullanmayınız.

Son kullanma tarihi geçmiş veya kullanılmayan ilaçları çöpe atmayınız! Türkiye Cumhuriyeti Çevre, Şehircilik ve İklim Değişikliği Bakanlığınca belirlenen toplama sistemine veriniz.

Ruhsat sahibi:

GEN İLAÇ VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SAN. ve TİC. A.Ş.,
Mustafa Kemal Mah., 2119.Sok. No:3 D:2-3 06520, Çankaya/ANKARA.

Üretim yeri:

GEN İLAÇ VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SAN. ve TİC. A.Ş.,
ASO 2. ve 3. OSB Alcı OSB Mah. 2013 Cad. No.24 Sincan/ANKARA.

Bu Kullanma Talimatı 25/02/2025 tarihinde onaylanmıştır.