



Lääketurvatieoto

Tärkeää turvallisuustietoa

Ohje Testonur-injektion annosteluun

Tässä ohjeessa on tietoa Testonur-valmisteen käytöstä ja

Testonur-injektioon liittyvistä mahdollisista vaikutuksista.

Valmisteyhteenvedo on saatavilla osoitteesta www.fimea.fi

Testonur – pitkävaikutteinen testosteroni-injektio

Tutustu valmisteyhteenvedossa esitettyihin vasta-aiheisiin ja varotoimiin

Ennen injektion antamista poissulje seuraavat vasta-aiheet: androgeeneista riippuvainen eturauhassyöpä tai rintasyöpä, aiemmat tai nykyiset maksakasvaimet, yliherkkyys vaikuttavalle aineelle tai jollekin apuaineelle.¹ Testonur-valmisteen käyttö naisille on vasta-aiheista.¹

Lihaksensisäisen injektion valmisteleminen



Älä injisoi
jäähdytettyä
injektionestettä

Käytä 5 ml:n ruiskua

Neulakoko

- Vedä liuos ruiskuun asettamalla neula injektiopullon pohjaan ja käytä 18 G:n (1,2 mm) x 50 mm lääkkeenottoneulaa
- Vedä 5 ml:n ruiskuun 4 ml injektio-liuosta lasisesta injektio-pullosta
- Valitse sopiva neulakoko potilaan pakara-alueen rasva- ja lihaskerroksen mukaan
- Neulakooksi suositellaan 20 G (0,9 mm), 21 G^{2,3} (0,8 mm) tai 22 G (0,7 mm) neulaa, jotta injektio on riittävän hidas ja Testonur-valmiste varastoituu lihakseen.

Potilaan valmisteleminen

Pyydä potilasta asettumaan makuulle mukavaan asentoon

- Syvälle lihakseen annettava injektio tulee antaa potilaan ollessa makuuasennossa
- Vuoteen on oltava täysin tasainen ja potilaan tulee laittaa kädet pään alle
- Potilasta tulee myös pyytää olemaan liikkumatta injektion antamisen aikana

Injektion annostelualue

- Suositeltava injektion pistopaikka on keskimäinen pakaralihas (*gluteus medius*), joka sijaitsee pakaran uloimmassa yläneljänneksessä
- Pistettäessä on varottava, ettei neula osu ylempään pakaravaltimoon tai lonkkahermoon
- Testonur-annosta ei saa jakaa osiin, eikä sitä pidä koskaan antaa olkavarteen tai reiteen.

Lihaksensisäinen injektioprosessi vaiheittain

- Kuten kaikki öljypohjaiset liuokset, Testonur on injisoitava vain lihakseen ja hyvin hitaasti.¹
- Injektion suositeltava antoaika on yli 2 minuuttia.¹
- Pistoskohdan valitsemisen jälkeen puhdista alue antiseptiliuoksella
- Jos lihasmassaa on vähän, purista pakaralihasta 2–3 sormenvälin verran, jotta neulan pistämiseen tarvittavaa kudossmassaa on enemmän.
- Pistä neula ihoon 90 asteen kulmassa varmistaaksesi, että se menee lihakseen riittävän syvälle.
- Pidä yhdellä kädellä tiukasti kiinni ruiskusäiliöstä. Vedä toisella kädellä mäntää takaisin, jotta näet tuleeko ruiskuun verta.
 - Jos verta ilmaantuu, älä jatka pistämistä vaan irrota neula potilaasta välittömästi ja vaihda se uuteen.
 - Toista edellä mainitut vaiheet huolellisesti.
- Jos ruiskuun ei tule verta, pidä neula paikoillaan sen liikkumisen estämiseksi.
- Pistä injektio hyvin hitaasti painamalla mäntää varovasti ja tasaisesti, kunnes kaikki lääke on annettu (suositeltava pistoksen antoaika on yli 2 minuuttia).
- Jos mahdollista, tarkista vapaalla kädellä, että lääke on varastoitunut lihakseen.
- Vedä neula pois.

Potilasta tulee tarkkailla injektion aikana ja välittömästi sen jälkeen, jotta voidaan havaita ajoissa mahdolliset oireet, jotka voivat viitata öljyliuosten aiheuttamaan keuhkojen mikroembolisaatioon ja epäiltyihin anafylaktisiin reaktioihin.¹

Riskienhallinta Testonur-hoidon yhteydessä

Testonur-valmiste

Testonur on öljypohjainen liuos, joka sisältää 1000 mg testosteroniundekanoaattia, joka on liuotettu 4 ml:aan risiiniöljyä.¹

Kuten kaikki öljypohjaiset liuokset, Testonur on injisoitava vain lihakseen ja hyvin hitaasti.¹

Öljypohjaisen valmisteen pistämisessä lihakseen tarvitaan erityistä huolellisuutta, jotta vältetään öljypohjaisen liuoksen injisoiminen vahingossa suoraan verisuonistoon.

Öljyliuosten aiheuttama keuhkojen mikroembolisaatio

Öljyliuosten aiheuttama keuhkojen mikroembolisaatio on injektion aiheuttama reaktio, joka liittyy patofysiologisesti rasvaembolia-syndroomaan. Tällainen voi ilmentyä, jos veri- tai imusuoniin annetaan suoraan öljypohjaisia valmisteita, jotka pääsevät keuhkolaskimoverenkiertoon ja sydämen oikeaan eteiseen ja kammioon, joista ne siirtyvät sydämen pumppaamana keuhkovaltimoihin.

Öljyliuosten aiheuttama keuhkojen mikroembolisaatio voi harvinaisissa tapauksissa aiheuttaa oireita, kuten:¹ yskää (tai tarvetta yskiä), hengenahdistusta, pahoinvointia, liikkahikoilua, rintakipua, huimausta, tuntehämöityä tai pyörtyilyä.

Näitä reaktioita saattaa ilmentyä injektion aikana tai heti sen jälkeen, ja ne ovat ohimeneviä. Hoito on yleensä supportiivista, esimerkiksi lisähapen antamista.¹

Joskus näitä oireita voi olla vaikea erottaa allergisesta reaktiosta, joka voi ilmentyä minkä tahansa injektiovalmisteen käytön yhteydessä.

Injektion annon jälkeen on raportoitu epäiltyjä anafylaktisia reaktioita.¹

Haittavaikutusten raportointi

Terveydenhuollon ammattilaisia pyydetään ilmoittamaan kaikista epäillyistä haittavaikutuksista Fimeaan:

www.fimea.fi

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimea,

Lääkkeiden haittavaikutusrekisteri, PL 55, 00034 FIMEA

Tai

Myyntiluvan haltijalle EQL Pharma AB

Stortorget 1

222 23 Lund

Sweden

safety@eqlpharma.com

Versio 1.0, Fimean hyväksymä 02/2026

Viitteet

1. Testonur Valmisteyhteenveto
2. Sartorius G *et al.* *Asian J Androl* 2010;12(2):227–233
3. Middleton T *et al.* *Eur J Endocrinol* 2015;172(5):511-517