

פורמט עלון זה נקבע ע"י משרד הבריאות ותוכנו נבדק ואושר על ידו

פלוניקסין גרנולות וטרינרי

לשימוש וטרינרי בלבד

גרנולות בצבע לבן-קרם, מכיל 250 mg flunixin as flunixin meglumine בכל שקית של 10 גרם.
התוויה: משכך כאבים מקבוצת NSAIDs עם פעולה אנטי דלקתית והורדת חום. לשימוש בסוסים בדלקת וכאבים הנגרמים מפגיעות עצב שריר.

מינון ומתן: למתן דרך הפה. לפזר על כמות קטנה של מזון, מיד לפני המתן לסוס. המנה המומלצת היא תכולת שקית אחת (10 גרם) לכל 227 ק"ג משקל גוף (שווה ערך ל 1.1 מ"ג flunixin לק"ג משקל גוף), פעם ביום עד 5 ימים רצופים, לפי התגובה הקלינית.

התכשיר מתחיל לפעול לאחר שעתיים מהמתן, מגיע לשיא פעולתו לאחר 12-16 שעות פעולתו נמשכת 24-36 שעות

התוויות נגד:

אין להשתמש בחיות הסובלות ממחלת לב, כבד, או כליה, בחיות בהן קיים סיכון לכיב עיכולי או דימום במערכת העיכול, כאשר יש סימנים להפרעות במערכת הדם או רגישות יתר לתכשיר.
אין להשתמש בסוסות הרות.

תופעות לוואי: כוללות גירוי במערכת העיכול, כיב, וכן סיכון לנזק כלייתי בחיות מיובשות או שנפח הדם שלהן נמוך.

אם הבחנת בתופעת לוואי שאינה מוזכרת בעלון זה, יש ליידיע את הווטרינר.

אזהרות: אין לחרוג מהמנה המומלצת או ממשיך הטיפול המומלץ.

השימוש בחיה מתחת לגיל 6 שבועות או בחיה זקנה יכול לגרום לסיכון נוסף. אם לא ניתן להמנע מכך, יש לשקול הפחתת המנה ומעקב רפואי זהיר.

אין להשתמש בחיות הסובלות מהתיבשות, בחיות שנפח הדם שלהן נמוך או שלחץ הדם שלהן נמוך, כיוון שיש בהן סיכון לנזק אפשרי לכליה.

אין לתת במקביל תרופות אחרות מקבוצת NSAIDs או גלוקוקורטיקוסטראוידים אלא בהפרש מינימלי של 24 שעות מתן התרופה. חלק מהתרופות מקבוצה זו נקשרות בשיעור גבוה לחלבוני פלסמה והתחרות עם תרופה אחרת הנקשרת בשיעור גבוה יכול להוביל לאפקט טוקסי.

כיב במערכת העיכול עלול להחמיר על ידי קורטיקוסטראוידים בחיות המטופלות ב NSAIDs.

אין להשתמש במקביל עם תרופות העלולות להיות נפרוטוקסיות.

רצוי לא להשתמש בתרופה זו, הנמנית על קבוצת ה NSAIDs שהינן מעכבות סינתזת פרוסטגלנדינים, בחיות המצויות בהרדמה כללית עד להתאוששות מלאה שלהן מן ההרדמה.

החומר הפעיל שייך לקבוצת NSAIDs, מנת יתר של תרופות מקבוצה זו מקושרת לרעילות למערכת העיכול. אם מופיעה תופעת לוואי, יש להפסיק את הטיפול ולפנות לווטרינר.

אזהרות למטפל:

להמנע משאיפת האבקה, מגע עם העיניים, ומגע ישיר עם העור יש ללבוש כפפות על מנת להמנע מתגובות רגישות יתר. במקרה של מגע, יש לשטוף היטב את האיזור במים. במקרה של מגע עם העיניים יש לשטוף מיידי עם הרבה מים ולפנות לרופא.

יש לשטוף ידיים לאחר השימוש.

אם הנך רגיש לתרופות מקבוצת NSAIDs עליך להמנע מטיפול בתכשיר זה, מחשש לתגובה חריפה.

חומרים בלתי פעילים:

Poly-vinyl pyrrolidone K30; Crospovidone; Starch, pregelatinised; Lactose monohydrate; Sucrose; Peppermint flavour; Microcrystalline cellulose; Purified water

אחסון: בטמפרטורת החדר מתחת ל-25°C.

אין להשתמש לאחר תאריך התפוגה.

להרחיק מהישג ידם וראייתם של ילדים.

לשמור על השקית בתוך קרטון האריזה החיצונית.

יש להשתמש מיד לאחר ההוספה למזון.

מספר רישום: 146.11.33298

יצרן: Norbrook Laboratories Limited, Northern Ireland

בעל הרישום: קומקס בע"מ, ת.ד. 19943 ירושלים.

072472102



1028

Client Artwork Approval - Proof 2 - Norbrook Designer: Eamon McAllister (11/11/2015)

Customer..... Comex
Country..... Jerusalem
Product..... Flunixin Granules
Volume..... Insert
Resource Code..... (405)072472
Revision Level..... I02
Pharma Code..... 1028
Barcode..... n/a
Dimensions..... 148 x 210mm
Keyline (Die) Ref. A5, Single-sided

COLOURS USED:
 PMS Black

PLEASE READ THIS IMPORTANT INFORMATION: Please ensure this proof matches your artwork requirements. Please check all aspects of the proof i.e. text, fonts, spelling, colours, size, construction, copy position, barcodes, pharma codes, orientation of graphics etc. Mark clearly any amendments which you identify. Receiving the signed approval of this proof will authorise Norbrook Laboratories to proceed with your order. Norbrook Laboratories will not be liable for the costs of an order produced where any amendments required were not identified on the signed proof. Please return the signed approval at your earliest convenience to enable us to proceed with the order and meet your requested delivery date.


Artwork Department
Station Works, Newry, Co. Down, BT35 6JP
Tel: +44 (0) 28 3026 4435
E-mail: eamon.mcallister@norbrook.co.uk

CUSTOMER APPROVAL (PLEASE SIGN)
Signature: _____
Print Name: _____
Date: _____