

## סולבסול להזרקה וטרינרי

תרחיף להזרקה תת עורית או תוך שרירית המכיל צפלקסין  
Cefalexin (as sodium salt) 180 mg/ml

פעילות רפואית: לטיפול בזיהומים בבקר ובכלבים.

קבוצה תרפויטית: אנטיביוטיקה מקבוצת הצפלוספורינים

### מינון ודרכי שימוש:

חשוב להשתמש במזרק יבש שכן בנוכחות מים מתרחשת הידרוליזה של החומר הפעיל.

במקרה של שינוי צבע או גידול כלשהו בתמיסה יש להשמיד המוצר.  
לפני השימוש יש לנער היטב.

**כלבים:** המינון המומלץ 10 מ"ג/ק"ג פעם ביום עד 5 ימים.

מינון - מ"ל	משקל	בעל חיים
0.25 – 0.5	5.0 – 9.0 ק"ג	קטן
0.5 – 1.5	9.0 – 27.9 ק"ג	בינוני
1.5 – 3.0	27.0 – 54.0 ק"ג	גדול

ניתן להזריק תת עורי או לתוך השריר. לאחר ההזרקה יש לעסות את מקום ההזרקה.  
אין לתת לתוך הוריד או אינטרהטקלי.

**בקר:** המינון המומלץ לבקר 7 מ"ג/ק"ג פעם ביום במשך 5 ימים. 1 מ"ל/25 ק"ג.  
יש לתת לתוך השריר. יש להזריק מקסימום 20 מ"ל למקום ההזרקה. מנות הגדולות מ  
20 מ"ל יש להזריק במקומות שונים.

**התוויות נגד:** רגישות לצפלוספורינים.

אין לתת לתוך הוריד או אינטרטקלי.

תתכן תגובה מקומית במקום ההזרקה.

תתכן הצטברות התרופה במקרים של אי תפקוד כליה. במקרה זה יש להפחית מן המנון  
הניתן. יש להשתמש בזהירות במקרים של אי ספיקה כליתית.

אין מידע לגבי טרטוגניות, פאטוקסיות או מטרנוטוקסיות. צפלקסין לא נמצא בחלב  
הבקר לאחר מתן התרופה.

### זמן המתנה:

אין לשחוט את הבקר בזמן הטיפול. ניתן לשחוט את הבקר רק לאחר ששה ימים  
מהפסקת הטיפול בתכשיר.

בקר: רקמות אכילות – 6 ימים, חלב – אין.

### Client Artwork Approval - Proof 1 - Norbrook Designer: Eamon McAllister (2/9/2015)

Customer..... Comex  
Country..... Jerusalem  
Product ..... Solvasol Injection  
Volume ..... Insert  
Resource Code ..... (405)008472  
Revision Level ..... I07  
Pharma Code..... 622  
Barcode ..... n/a  
Dimensions ..... 148 x 210mm  
Keyline (Die) Ref. .... A5, Double-sided

#### COLOURS USED:

PMS Black   
 PMS 072

**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: \_\_\_\_\_

**הוראות למשתמש:**

פניצילינים וצפלוספורינים יכולים לגרום רגישות לאחר מתן הזריקה, לאחר שאיפה, אכילה או מגע עם העור.  
 רגישות לפניצילין יכולה לגרום cross reaction עם צפלוספורינים ולהפך. לעיתים תגובה אלרגית זו יכולה להיות חמורה.  
 אין להשתמש בחומר זה אם אתה בעל רגישות או קיבלת הוראה לא לעבוד עם חומרים אלו.  
 יש להשתמש בחומר בזהירות רבה למנוע חשיפה תוך נקיטת אמצעי זהירות.  
 אם התפתחו תגובות כגון גירוד בעור, יש לפנות לטיפול רפואי ולהראות לרופא את העלון.  
 נפוחות בפנים, עיניים, שפתיים, קשיי נשימה הינם סימפטומים חמורים ודורשים טיפול רפואי דחוף.

אין לאחסן מעל  $25^{\circ}\text{C}$ .  
 להגן בפני אור.  
 לנער היטב לפני השימוש.  
 לרחוץ ידיים לאחר השימוש.  
 להרחיק מהישג ידם של ילדים.  
 לאחר השימוש במנה הראשונה יש להשתמש במוצר תוך 28 יום.  
 במקרה של שינוי צבע, Apparent growth, יש להשמיד המוצר.  
 יש להשמיד מיכלים ריקים.

**חומרים בלתי פעילים:**

Caprylic Caprate Triglyceride

**לשימוש וטרינרי בלבד****חייב מרשם רופא וטרינר**

**מספר רישום התרופה:** 082 97 92318 00

**יצרן:** מעבדות נורברוק אירלנד

**בעל הרישום:** קומקס בע"מ – ירושלים

פורמט עלון זה נקבע ע"י משרד הבריאות ותוכנו נבדק ואושר על ידו בספטמבר 2014.