

## עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים

**(תכשירים) התשמ"ו - 1986**

תרופה זו חייבת במרשם רופא

קרא/י בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש/י בתרופה

פורמט עלון זה נקבע ע"י משרד הבריאות ותוכנו נבדק

ואושר על-ידו בנובמבר 2012

## **נאזונקס תרסיס לאף**

**הרכב:** כל מנה מדודה משחררת:

Mometasone Furoate 50mcg

### **מרכיבים בלתי פעילים:**

Dispersible Cellulose BP 65 cps, Glycerol, Citric acid monohydrate, Sodium citrate dehydrate, Polysorbate 80, Benzalkonium chloride solution, Purified water.

**קבוצה תרפויטית:** קורטיקוסטרואיד למתן מקומי באף.

### **פעילות רפואית:**

תרסיס **נאזונקס** מכיל מומטאזון פורואט, השייך לקבוצת התרופות הסטרואידיות ומיועד לטיפול בנזלת אלרגית עונתית או נזלת אלרגית שנתית במבוגרים ובילדים מעל גיל 3.

למניעה של נזלת אלרגית עונתית אצל מבוגרים וילדים מעל גיל 12 הסובלים מהיסטוריה של אלרגיות עונתיות, 2-4 שבועות לפני תקופת האבקה.

### **מתי אין להשתמש בתכשיר?**

אין להשתמש אם ידועה לך רגישות לאחד ממרכיבי התרופה. אין להשתמש אם יש לך זיהום באף, אם לאחרונה נותחת או נפצעת באף.

### **אין להשתמש בתרופה מבלי להיוועץ ברופא לפי התחלת הטיפול:**

אם הינך בהריון שלישי ראשון/אחרון או מיניקה.

אם סבלת בעבר או הינך סובל/ת משחפת בדרכי הנשימה.

אם הינך סובל/ת מזיהום פטרייתי, חיידקי או וירלי, מזיהום וירלי בעין מסוג הרפס סימפלקס או מפצעים באף.

**אזהרות:** הודיעי לרופאך אם הינך בהריון או מיניקה.

הנקה אינה מומלצת במשך הטיפול ב**נאזונקס**.

אם הינך רגישה/ל למזון כלשהו או לתרופה כלשהי, עליך להודיע על כך לרופא לפני נטילת התרופה.

במידה והינך משתמש/ת בתכשיר לפרק זמן של מספר חודשים, יש להיבדק אצל רופאך לגבי שינויים בריריות האף.

**תגובות בן-תרופתיות:** אם הינך נוטל/ת תרופה נוספת, כולל תרופות הנמכרות ללא מרשם ותוספי תזונה, במיוחד אם אתה/לוקח/ת סטרואידים אחרים דרך הפה או בהזרקה, או אם גמרת זה עתה טיפול בתרופה אחרת, עליך לדווח לרופא המטפל כדי למנוע סיכונים או אי-יעילות הנובעים מתגובות בין-תרופתיות.

אם הינך משתמש/ת בתרופות סטרואידיות במתן דרך הפה או בעירוי, המנע/י מחשיפה לאבעבועות רוח וחצבת.

**תופעות לוואי:** בנוסף לפעילות הרצויה של התרופה, בזמן השימוש בה עלולות להופיע השפעות לוואי, כגון: כאב ראש, דימום באף, צריבה או גירוי בתוך האף, התעטשות, כאב גרון, הפרעות בטעם וריח.

### **תופעות לוואי המחייבות התייחסות מיוחדת:**

אם הינך מפתח/ת תגובה אלרגית כגון הופעה של חרחורים או קשיי נשימה, זמן קצר לאחר נטילת התרופה הפסק/י הטיפול ופנה/י לרופא. אם הינך מפתח/ת זיהום פטרייתי באף ו/או בגרון המלווה בגירוי ממושך באף ו/או בגרון (נדיר): הפסק/י הטיפול ופנה/י לרופא. בכל מקרה שבו הינך מרגישה/ת תופעות לוואי שלא צוינו בעלון זה, או אם חל שינוי בהרגשתך הכללית עליך להתייעץ עם הרופא מיד.

**מינון:** מינון לפי הוראות הרופא בלבד.

### **מינון מקובל בהעדר הוראה אחרת מרופא:**

**מבוגרים וילדים מגיל 12:** המנה הרגילה היא שתי לחיצות לכל נחיר פעם ביום. כאשר הסימפטומים מתייצבים, הרופא עשוי להמליץ על לחיצה אחת בכל נחיר פעם ביום.

**ילדים בגיל 3 עד 11 שנים:** המנה הרגילה היא לחיצה אחת לכל נחיר פעם ביום.

אין לעבור על המנה המומלצת.

יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קצובים כפי שנקבע על-ידי הרופא המטפל. אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן קצוב, יש ליטול מנה מיד כשנזכרת; אך בשום אופן אין ליטול שתי מנות ביחד!

**אופן השימוש:** לנער היטב, לבדוק שאין נזק נראה לעין בתרסיס לאף לפני השימוש.

על מנת לקבל מינון אחיד בהתזה, יש להתז 10 פעמים (לצורך כיוון המשאבה) לפני השימוש הראשון בתרסיס. כאשר מופיעה התזה אחידה, המשאבה מוכנה לשימוש.

אין להשתמש בתרסיס לאחר 120 ריסוסים או לאחר חודשיים מתחילת השימוש בתרסיס.

קנחי את האף בעדינות. כשראשך מוטה כלפי מטה, רסס/י התרופה לתוך כל נחיר, באופן הבא: תוך כדי נשימה דרך האף, לחץ/י על המשאבה במהירות ובחוזקה. המתן/י 3-5 דקות; חזור/י על הפעולה במידת הצורך. שטוף/י קצה המרסס במים חמים, אך הקפד/י שלא יכנסו מים לתוך הבקבוק. נגב/י במפית נייר נקיה וסגור/י היטב. במידה ולא השתמשת במשאבת התרסיס במשך 14 ימים או יותר, כוון/י המשאבה שוב באמצעות 2 התזות חיצוניות עד שנצפית כמות אחידה של תרסיס שיוצאת בכל לחיצה. למניעת הפצת הזיהום – אל תשתמש/י באותו בקבוק ליותר מאדם אחד.

### **כיצד תוכל/י לסייע להצלחת הטיפול?**

גם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם רופא.

**מנע/י הרעלה!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע/י הרעלה. אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה/י מיד לחדר מיון של בית-חולים והבא/י אריזת התרופה איתך.

**אין לגרום להקאה** ללא הוראה מפורשת מרופא! תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתך, בחולה אחר/ת היא עלולה להזיק. **אל תתן/י תרופה זו לקרוביך, שכניך או מכריך.**

**אין ליטול תרופות בחושך!** יש לבדוק התוויית והמנה בכל פעם שהינך נוטל/ת תרופה. יש להרכיב משקפיים אם הינך זקוק/ה להם.

**אחסנה:** אין להקפיא, הרחק/י ממקור חום.

אחסן/י במקום קריר בטמפרטורה  $2^{\circ}\text{C} - 25^{\circ}\text{C}$ .

גם לפי תנאי האריזה/האחסנה המומלצים, תרופות נשמרות לתקופה מוגבלת בלבד. נא לשים לב לתאריך התפוגה של התכשיר, אין להשתמש בתכשיר לאחר תאריך התפוגה! בכל מקרה של ספק, עליך להיוועץ ברוקח שסיפק לך את התרופה. אין לאחסן תרופות שונות באותה אריזה.

**מס' רישום התרופה:** 109.85.29277.00

**יצרן:** שרינג פלאו לאבו אנו.י., הייסט-אופ-דן-ברג, בלגיה.

**בעל הרישום:** חברת מרק שארפ ודוהם (ישראל-1996) בע"מ, ת.ד. 7121, פתח-תקווה 49170.