

# כרטיס מידע למטופל Eliquis®

(Apixaban 2.5 mg, 5 mg)



## נושא כרטיס זה מטופל ב- Eliquis®

שם המטופל
תאריך לידה
כתובת
הטיפול (מינון, זמני נטילה, עם או בלי אוכל)
התוויה / מטרת הטיפול
תאריך התחלת טיפול
הרופא המטפל שם/טלפון:

1

פרטי קרוב משפחה של המטופל למקרה חרום (שם, קרבה, מס טלפון):

סוג דם (עם חתימת רופא):

משקל:

קצב פינוי קראטינין בעת התחלת הטיפול:

2

**סף קצב פינוי קראטינין מתחתיו יש להימנע מטיפול:** אין לקחת Eliquis® אם הנך סובל ממחלת כליות חמורה (פינוי קראטינין נמוך מ-15 מ"ל/דקה) או שהנך מטופל בדיאליזה. יש להתאים מינון במקרים הבאים: 1. פינוי קראטינין 15-29 מ"ל/דקה. 2. במקרים בהם עונים על שני קריטריונים מתוך השלושה: א. גיל 80 שנים או יותר. ב. משקל 60 ק"ג או פחות. ג. ריכוז קראטינין בסרום 1.5 מ"ג/ד"ל או יותר.

3

### מטרת הטיפול

5/2.5 מ"ג  
למניעת שבץ ותסחיף סיסטמי בחולים עם מפור כחודשים שמקור אינו במסתמי הלב (NVAF)



5/2.5 מ"ג  
לטיפול בקרישי דם בורידים הרגליים (פקקת של ורידי הדם העמוקים - DVT) ובכלי הדם של הריאות (תסחיף ריאתי - PE)



2.5 מ"ג  
למניעת הישנות קרישי דם בורידים הרגליים (פקקת של ורידי הדם העמוקים - DVT) ובכלי הדם של הריאות (תסחיף ריאתי - PE)



2.5 מ"ג  
למניעת ארועים של פקקת ורידית:  
- לאחר ניתוח יזום להחלפת מפרק הירך  
- לאחר ניתוח יזום להחלפת מפרק הברך



לפירוט מלא של ההתוויות כפי שאושרו על-ידי משרד הבריאות, יש לעיין בעלון לצרכן.

4

### מינון ומועדי נטילה

המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד. התרופה נלקחת פעמיים ביום, השתדל לקחת את התרופה בזמנים קבועים מדי יום, על מנת לקבל את ההשפעה המיטבית של הטיפול.

### אופן הנטילה

- יש לבלוע את התרופה בשלמותה עם מים.
- ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.
- אין לכתוש, לחצות או ללעוס את הטבלייה מכיוון שהיא מצופה.
- אין לעבור על המנה המומלצת.

**אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה,** פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריות התרופה איתך. מינון יתר עלול לגרום לדימום. במקרה של דימום ייתכן ותזדקק לעירוי דם או ניתוח.

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן קצוב יש ליטול מנה מיד כשנזכרת ולקחת את המנה הבאה בזמן הרגיל. לאחר מכן יש להמשיך בהתאם למינון המומלץ כשגרה. אם אינך בטוח כיצד לנהוג או במידה ופספסת יותר ממנה אחת עלוך להתייעץ עם הרופא, הרוקח או האחיות.

5

### מעקב מומלץ בכל ביקור:

- התמדה והצמודות להוראות הטיפול
- מעקב אחרי אירועי דם ותופעות לוואי אחרות מומלץ לבצע בדיקות דם לפי הנחיות הרופא.
- גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.
- אם אתה מפסיק את נטילת התרופה,** אתה עלול לסבול מהתפתחות קרישי דם.

**אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא, לרוקח או לאחות.**

במיוחד יש ליידיע את הרופא, את הרוקח או האחיות אם אתה לוקח: ריפאמפיין (אנטיביוטיקה), פניטואין, פנברביטל וקרבמאזופין (לטיפול באפילפסיה), היפריקום (St. John's Wort). תרופות אשר מורידות את ריכוז אליקויס בדם וכן על עלולות להפחית מיעילותו.

6

### תרופות הניתנות במקביל

שם התרופה	מינון

### מקרים המחייבים פנייה מיידי לרופא:

דימום, אשר עלול להיות מסכן חיים. תגובה אלרגית הכוללת פריחה, בצקת, נפיחות בפנים, בשפתיים, בפה, בלשון ואו בגרון, קשיי נשימה (נדיר).

### תופעות לוואי:

בעת נטילת נוגד קרישה עלולות להופיע תופעות לוואי, יש להיות מודע אליהן ולפנות לטיפול רפואי במידת הצורך. לרשימת תופעות הלוואי המלאה יש לעיין בעלון לצרכן. תופעת הלוואי השכיחה ביותר הינה דימום.

7

### ביטויים לדמם עלולים לכלול, בין השאר:

- דימום ממערכת העיכול אשר עשוי להתבטא בדם בצואה (צואה שחורה / כהה), כאבים (כגון: כאבי בטן), ונפיחות
- דם בשתן (צבע השתן אדום או ורוד), דם בשתן שהתגלה בבדיקת שתן
- דימום מהעניים, מהאף או מהחניכיים
- שיעול דמי והקאה דמית (הקאה של דם או חומר דמוי גרנז'רי קפה)
- הפרשת דם או נוזלים מחתכים ופציעות, חתכים מדממים במשך פרקי זמן ארוכים
- דימום חריג או דימום שאינו מפסיק באופן ספונטני
- כאב ראש, סחרחורת, אנומיה המתבטאת בעייפות וחיוורון, בחילה

### גורמי סיכון לדמם מוגבר עלולים להיות בין היתר

מחלת כבד הגורמת להפרעת קרישה ולסיכון לדימומים.

פגיעה או מצב רפואי עם סיכון מוגבר לדימומים, כגון: כיב קיבה או מעי פעיל או אשר ארע לאחרונה, גידול ממאיר עם סיכון מוגבר לדימום, פגיעה מוחית או פגיעת עמוד שדרה שאירעו לאחרונה, דימום תוך

8

גולגולתי שארע לאחרונה, דליות בוושט או חשד לקיומן, מום עורקי- ורידי, מפרצת כלי הדם או ליקוי משמעותי בכלי דם במוח או בעמוד השדרה. באם עברת לאחרונה ניתוח מוח, ניתוח עמוד שדרה או ניתוח עיניים.

באם הנך נוטל תכשירים נוגדי קרישה אחרים, למעט מצבים של מעבר מטיפול או לטיפול **באליקוויס** או במידה ומותקן צנתר תוך ורידי או תוך עורקי שעל מנת להשאירו פתוח יש צורך במתן הפרין דרכו.

אם הנך אמור לעבור ניתוח או הליך רפואי העלול לגרום לדימום, לרבות טיפול שיניים, יש להתייעץ עם הרופא. ייתכן ובשל כך תתבקש על ידי הרופא להפסיק את הטיפול בתרופה לתקופה קצרה. אם אינך בטוח כי ההליך הרפואי עלול לגרום לדימום, יש להיוועץ ברופא.

למידע נוסף יש לעיין בעלון לצרכן המאושר על-ידי משרד הבריאות. ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי הנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות: [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il) או ע"י כניסה לקישור: <https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx?formType=AdversEffectMedic@moh.gov.il>

WISEL00115246



פיזר פרמצבטיקה ישראל בע"מ, רח' שנקר 9, הרצליה פיתוח  
טל: 09-9700500 פקס: 09-9700501 [www.pfizer.co.il](http://www.pfizer.co.il)