

**כרטיס מידע בטיחותי למטופל  
בנוגד הקרישה ריברוקסבן תרו**

**Rivaroxaban Taro 2.5 mg**

**Rivaroxaban Taro 10 mg**

**Rivaroxaban Taro 15 mg**

**Rivaroxaban Taro 20 mg**

שא כרטיס זה עימך בכל עת  
הצג כרטיס זה לכל רופא או רופא שיניים בתחילת הביקור

**נושא כרטיס זה מטופל בנוגד הקרישה ריברוקסבן תרו**

שם \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ משקל \_\_\_\_\_  
מידע לגבי מחלות ותרופות נלוות \_\_\_\_\_

**מידע לשעת חירום**

**במקרה חירום אנא הודיעו לרופא המטפל** \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_

**אנא הודיעו גם ל:**

שם \_\_\_\_\_ קרבה משפחתית \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_  
טלפון חירום (מרפאה/עזרה ראשונה) \_\_\_\_\_

### מידע על השימוש בתרופה

תאריך התחלת הטיפול \_\_\_\_\_  
התוויה \_\_\_\_\_  
מינון ומשטר מתן \_\_\_\_\_  
תפקוד כלייתי בעת תחילת הטיפול (Creatinine clearance mL/min) \_\_\_\_\_

### מידע לצוות הרפואי:

מדידת INR אינה מתאימה להערכת הפעילות האנטיקואגולנטית של ריברוקסבן תרו, ולכן אין להשתמש בה למטרה זו.

### מידע אודות נוגדי קרישה והנחיות למטופל

- ❖ נוגד הקרישה ריברוקסבן תרו הוא מדלל דם, המגן עליך מפני היווצרות קרישי דם מסוכנים.
- ❖ יש ליטול ריברוקסבן תרו בדיוק לפי מרשם הרופא. על מנת להבטיח הגנה אופטימלית מפני קרישי דם, יש להקפיד על מועדי הנטילה כפי שהומלץ על ידי הרופא ולא לדלג על אף מנה, אלא בהוראת הרופא.
- ❖ אין להפסיק את נטילת ריברוקסבן תרו ללא התייעצות עם הרופא, זאת מאחר שהדבר עלול להגביר את הסיכון להיווצרות קרישי דם.

### נטילה עם מזון:

על מנת להבטיח יעילות מרבית של הטיפול:

- ❖ ריברוקסבן תרו במינון 20 מ"ג - חובה ליטול עם מזון.
- ❖ ריברוקסבן תרו במינון 15 מ"ג - חובה ליטול עם מזון.
- ❖ ריברוקסבן תרו במינון 10 מ"ג - ניתן ליטול עם או בלי מזון.
- ❖ ריברוקסבן תרו במינון 2.5 מ"ג - ניתן ליטול עם או בלי מזון.

יש לבלוע את הטבלייה עם מים. אם קשה לך לבלוע את הטבלייה בשלמותה, ניתן לרסק את הטבלייה, ולערבב עם מים או מחית תפוחים, מייד לפני נטילתה. במינונים 15/20 מ"ג יש לאכול מייד לאחר נטילת התרופה המרוסקת.

### אם שכחת ליטול ריברוקסבן תרו בזמן הדרוש:

#### **ריברוקסבן תרו 10/15/20 מ"ג:**

- ❖ במינון של 10/15/20 מ"ג פעם ביום - יש ליטול מנה מייד כשנזכרת אך בשום אופן אין ליטול שתי מנות באותו יום!
- ❖ במינון של 15 מ"ג פעמיים ביום [במהלך שלושת השבועות הראשונים של הטיפול בפקקת ורידים עמוקים (DVT) או תסחיף ריאתי (PE)] - יש ליטול מנה מייד כשנזכרת. אין ליטול יותר משתי טבליות של 15 מ"ג ביום אחד. ניתן ליטול שתי טבליות של 15 מ"ג ביחד לקבלת מינון של 30 מ"ג ליום אחד. למחרת היום יש להמשיך וליטול טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום.

\* בכל מקרה של ספק, יש להתייעץ עם הרופא.

### ריברוקסבן תרו 2.5 מ"ג:

- ❖ בעת נטילת ריברוקסבן תרו 2.5 מ"ג - קח את המנה הבאה בזמן הרגיל והיועץ ברופא. אין ליטול מנה כפולה כדי לפצות על מנה שנשכחה.
- ❖ ספר לרופא על כל תרופה נוספת שאתה נוטל, שנטלת לאחרונה או שבכוונתך להתחיל ליטול, טרם התחלת הטיפול בריברוקסבן תרו. הנחייה זו כוללת גם תרופות ללא מרשם (לרבות נוגדי דלקת שאינם סטרואידים, NSAIDs) ותוספי תזונה.
- ❖ טרם ביצוע פעולה כירורגית או פולשנית כלשהי, לרבות טיפולי שיניים, עליך ליידע את הרופא המטפל בך על נטילת ריברוקסבן תרו.
- ❖ בעת נטילת נוגד קרישה כגון ריברוקסבן תרו, עליך להיות מודע לתופעות הלוואי האפשריות שלו.
  - לרשימה מלאה של תופעת הלוואי, יש לעיין בעלון לצרכן.
  - דימום הוא תופעת הלוואי השכיחה ביותר.
  - אם ידוע לך כי אתה נמצא בסיכון לדימום, אל תחל בנטילת ריברוקסבן תרו לפני שתדון בכך עם הרופא המטפל בך.

### פנה מייד לרופא אם תסבול מסימנים או תסמינים העלולים להעיד על דימום, כגון:

- כאב
- חיוורון
- נפיחות בלתי מוסברת או אי נוחות
- כאב ראש, סחרחורת, עייפות או חולשה יוצאת דופן
- קוצר נשימה
- כאב בחזה או תעוקת חזה (אנגינה פקטוריס)
- שטפי דם תת-עוריים חריגים, דימום מהאף, דימום מהחניכיים
- דימום מחתכים אשר אינו פוסק במשך פרק זמן ארוך
- דימום נרתיקי או דימום וסתי מוגבר באופן חריג
- דם בשתן, שעשוי להיות ורוד או חום; צואה אדומה או שחורה
- שיעול דמי או הקאה של דם או של חומר דמוי גרגרי קפה

**אם אתה מצוי בסיכון לדמם מוגבר, יש לדון בכך/להיוועץ עם הרופא שלך.  
גורמי סיכון עיקריים לדימום כוללים בין היתר:**

- מחלת כליה בדרגה בינונית או חמורה
  - הפרעה כבדית
  - תרופות המשפיעות על קרישת דם כגון נוגדי דלקת שאינם סטרואידים, אספירין ונוגדי קרישה אחרים
  - יתר לחץ דם חמור ובלתי מאוזן
  - אתה סובל מדימומים
  - מחלה בקיבה או במעי העלולה לגרום לדימום כגון: דלקת המעי או הקיבה, או דלקת בוושט כתוצאה, למשל, ממחלת החזר קיבתי-ושטי
  - רטינופתיה
  - ברונכיטקטזיות או דימום קודם מהריאה
- סיכונים נוספים לדימום עבור מטופלים בריברוקסבן תרו 2.5 מ"ג**
- גיל 75 שנים ומעלה
  - משקל של 60 ק"ג או פחות
  - מחלת עורקים כלילית עם כשל לבבי סימפטומטי חמור

### **דיווח על תופעות לוואי**

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות פורטל לדיווח על תופעות לוואי שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות:

[www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)

או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

כמו כן ניתן לדווח ישירות לחברת תרו במייל: [drug.safety@taro.com](mailto:drug.safety@taro.com)

או בטלפון: 1-800-46-46-64

למידע נוסף יש לעיין בעלון לצרכן. בכל שאלה, אנא פנה לרופא המטפל.

הכרטיס אושר בהתאם להוראות משרד הבריאות בתאריך

מרץ 2022