

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית בעט מוכן לשימוש

החומר הפעיל ורכמו:

כל 1 מ"ל של מנתה חד-פעמייה בעט מוכן לשימוש מכיל 120 מ"ג אינפליקסימאב (infliximab).
חומרם בבלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה סעיפים 2 ו-6.

קרא בעין את העلون עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמצית על התרופה.
אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם
נראה לך כי מחלתם דומה.

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית הינו תכשיר ביו-סימילאר. המידע נוסף על תכשיר ביו-סימילאר יש
לפנות לאתר משרד הבריאות:
<https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MTI/Drugs/Registration/Pages/Biosimilars.aspx>

בנוסף לעalon, לתכשיר רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית קיימים כרטיסים מידע בטיחותי למטופול.
כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול
ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית ולפערול על פי.
יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטופול ובלון לצרcn בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש
לשמר את הכרטיס לעין נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?

דלקת מפרקים שיגורנית (Rheumatoid arthritis):

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, בשילוב עם מתוטרקסאט, מיועדת להפחחת הסימנים והסתמים
וכן לשיפור התפקוד הגוף:▪
• מטופלים מבוגרים עם מחלת פגילה כאשר התגובה לרטרופוט אנט-ריאומטיות המשנות את מהלך
המחלה (DMARDs), כולל מתוטרקסאט, אינה מספקת.
• מטופלים מבוגרים עם מחלת חמורה, פגילה ומתקדמת שלא טיפולה בעבר עם מתוטרקסאט או
תרופה אחרת מקבוצת DMARDs.
באוכלוויות מטופלים אלו הودגמה הפחתה בקצב ההתקדמות של הנזק למפרקים, כפי שנמדדה
באמצעות קרני רנטגן.

מחלה קrhohn (Crohn's disease):

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית מיועדת ל:

- טיפול במחלת קrhohn פגילה, בדרגת חומרה ביןונית עד חמורה, בחולים מבוגרים אשר לא הגיעו
לטיפול מלא והולם בקורטיקוסטרואידים /או מדכאי מערכת החיסון; או שיש להם אי-סבלות או
התווויות נגד רפואיות לטיפולים אלה.
- טיפול במחלת קrhohn פגילה עם ביטוי של חיבור לא רגיל בין שני איברים שבדרך כלל אין ביניהם
קשר (fistulising Crohn's disease) בחולים מבוגרים אשר לא הגיעו לטיפול קונבנציונלי מלא
והולם (כולל אנטיביוטיקות, ניקוז וטיפולים המדכאים את מערכת החיסון).

דלקת כיבית של המעי הגס (Ulcerative colitis):

لتreatment במחלת כיבית של המעי הגס בדרגה ביןונית עד חמורה בחולים מבוגרים בדלקת כיבית של המעי הגס אשר
לא הגיעו באופן מספק לטיפול קונבנציונלי כולל קורטיקוסטרואידים - שורין (5-mercaptopurine) – או (6-MP-6-mercaptopurine)
או אזאתיופרין (azathioprine) (AZA), או שיש להם אי-סבלות או התווויות נגד רפואית לטיפולים מסווג זה.

דלקת חוליות מקשחת (Ankylosing spondylitis):

لتreatment בדלקת חוליות מקשחת פגילה וחומרה, בחולים מבוגרים אשר לא הגיעו באופן מספק לטיפול
קונבנציונלי.

דלקת מפרקים ספחתית (Psoriatic arthritis):

טיפול בדלקת מפרקים ספחתית פעילה ומתקדמת בחולים מבוגרים כאשר התגובה לטיפול ה-DMARD (Disease-modifying antirheumatic drug) הקודם לא הייתה מספקת. רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו ניתנת בשילוב עם מתוטרקסאט או בלבד בחולים עם אי-סבילות למוטורקסאט או שיש להם התוויה נגד לתרופה זו. אינפליקסימאב הראתה שיפור בתפקוד הפיז' בחולים עם דלקת מפרקים ספחתית והורדה את קצב התקדמות הנזק הקיפי למפרקים, כפי' שנמדד בצלום רנטגן בחולים עם תת-סוגים פוליארטיריקולריים סימטריים של המחלה.

פסוריאזיס (Psoriasis):

טיפול במחלת פسورיאזיס רובדי' בדרגת חומרה בינונית עד חמורה בחולים מבוגרים אשר טיפול סיסטמי אחר, בכלל זה ציקלוספורין, מתוטרקסאט או PUVA (psoralen ultra-violet A) נכשל או שיש להם התוויה נגד או אי-סבילות לטיפולי' אלה.

קבוצה Terapeutic: חומרים מדכאי מערכת החיסון, מעכבי alpha-TNF. רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו מכילה חומר פעיל הנקרא אינפליקסימאב, שהינו נוגדן חד-שבטי (מוניוקולוני) - סוג של חלבון שמתחרב למטרה מוגדרת בגוף שנקראת alpha-TNF (טומור נקרוזיס פקטורי' אלפא).

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו שייכת לקבוצה תרופות שנקראת 'חוומי-TNF' ופעלת באמצעות התחרבות סלקטיבית ל-TNF וסימפת פעולתו. TNF מעורב בתהליכיים דלקתיים בגוף ולפיכך חסימתו יכולה להפחית את הדלקת בגוף.

דלקת מפרקים שיגרונית – (Rheumatoid arthritis):

דלקת מפרקים שיגרונית היא מחלת דלקתית של המפרקים. אם הין סובל מדלקת מפרקים שיגרונית פעילה, הטיפול קודם בתרופות אחרות. אם תרופות אלו לא יعالו באופן מספיק טוב, מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו, בשילוב עם תרופה נוספת הנקרת מתוטרקסאט בצד:

- להפחית את סימני ותסמיני המחלת.
- להאט את הנזק למפרקים.
- לשפר את התפקוד הפיז'.

מחלה קרוון – (Crohn's disease):

מחלה קרוון היא מחלת דלקתית של המעיים. אם הין סובל ממחלה קרוון, טיפול קודם בתרופות אחרות. אם תרופות אלו לא יعالו באופן מספיק טוב, מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו בצד:

- לטפל במחלה קרוון פעילה.
- להפחית את מספר הפיסותולות בין המעיים לעור, אשר לא טופלו בהצלחה באמצעות תרופות אחרות או ניתוח.

דלקת כיבית של המעי הגס – (Ulcerative colitis):

דלקת כיבית של המעי הגס היא מחלת דלקתית של המעיים. אם הין סובל מדלקת כיבית של המעי הגס, טיפול קודם בתרופות אחרות. אם תרופות אלו לא יعالו באופן מספיק טוב, מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו בצד לטפל במחלה.

דלקת חוליות מקשחת – (Ankylosing spondylitis):

דלקת חוליות מקשחת היא מחלת דלקתית של עמוד השדרה. אם הין סובל מדלקת חוליות מקשחת, טיפול קודם בתרופות אחרות. אם תרופות אלו לא יعالו באופן מספיק טוב, מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו בצד:

- להפחית את סימני ותסמיני המחלת.
- לשפר את התפקוד הפיז'.

דלקת מפרקים ספחתית – (Psoriatic arthritis):

דלקת מפרקים ספחתית היא מחלת דלקתית של המפרקים המלווה בדרך כלל בפסוריאזיס. אם הין סובל מדלקת מפרקים ספחתית פעילה, טיפול קודם בתרופות אחרות. אם תרופות אלו לא יعالו באופן מספיק טוב, מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו בצד:

- להפחית את סימני ותסמיני המחלת.

- להאט את הנזק למפרקים.
- לשפר את התפקוד הפיזי.

ספחת (פסורייאזיס – Psoriasis)

ספחת היא מחלת דלקתית של העור. אם הין סובל מספחת רובנית בדרגה בינונית עד חמורה, תטופל קודם בתרופות אחרות או טיפולים כמו פוטותרפיה. אם תרופות או טיפולים אלו לא יפלו באופן מספק טוב, תקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית כדי להפחית את סימני ותסמיני המחלת.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לאינפליקסימאב או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (המרכיבים מפורטים בסעיף 6).
 - אתה אלרגי לחלבונים ממוקור עכבר.
 - אתה סובל משחפת (TB) או מזיהום חמור אחר כגון אלח דם (sepsis) (זהום חידקי חמור של הדם), אבץ (מורסה) וזיהומי אופורטוניסטיים (ראה סעיף "ازירות מיוחדות").
 - אתה סובל מאיספיקט לב בינונית או חמורה.
- אין להשתמש ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית אם אתה סובל מכל מהמצבים המפורטים מעלה. אם אין בטוח, פנה לרופא לפני שאתה מקבל רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית.**

ازירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, ספר לרופא אם: טופלת בעבר בתרופה כלשהי שמכילה אינפליקסימאב

- ספר לרופא שלא אם קיבלת בעבר טיפול בתרופות שמכילות אינפליקסימאב וכיום אתה עומד להתחיל שוב טיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית.
- אם הפסיקת את הטיפול באינפליקסימאב למשך יותר מ-16 שבועות, גדל הסיכון שיופיעו אצל תגובה אלרגיות כשתחילה את הטיפול שוב.

תגובהות מקומיות במקום ההזרקה

- חלק מהמטופלים שקיבלו אינפליקסימאב באמצעות זרייה תת-עוריתחו תגובהות מקומיות במקום ההזרקה. סימנים של תגובה מקומית במקום ההזרקה יכולים לכלול אדמומיות, כאב, גרד, נפיחות, התקשות, פצעים, דימום, תחושת עקצוץ, גירוי, פריחה, כיב, סרפתת, שלפוחיות וגלאן על העור במקום ההזרקה.
- רוב התגובהות האלו הין יכולות עד בינוניות וברוב המקרים הן חולפות לבדן תוך יומ אחד.

זיהומיים

- טרם הначלה הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, ספר לרופא אם אתה סובל מזיהום כלשהו, גם אם זה זיהום קל מאוד.
- טרם הначלה הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית ספר לרופא אם אי פעם גרת או טילת באוזן שבו ופוצים הזיהומיים הבאים: היסטופלאזמודיס (histoplasmosis), קווקסידיאומיקוזיס (blastomycosis) או בלסטומיקוזיס (coccidioidomycosis). זיהומיים אלה גרים על-ידי סוגים ספציפיים של פטריות שעלוות להזיך לראיון או לאיברים אחרים בגוף.
- הסבירות שתסבול מזיהומיים גבוהים יותר בתקופת הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית. אם אתה בן 65 שנים או יותר, אתה נמצא בסיכון גבוה יותר.
- הזיהומיים הבאים, שכולים להיות חמורים, כוללים: שחפת, זיהומיים שנגרמים על-ידי נגיפים, פטריות, חיידקים או אורגניזמים אחרים בסביבה ואלח דם (sepsis), שכולים להיות מסכנים חיים. דווח מיד לרופא שלא אם אתה סובל מסימני זיהום במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית. הסימנים כוללים: חום, שיעול, סימנים דמו"י שפעת, הרגשה כללית רעה, עור חם או אדום, פצעים או בעיות שניים. יתכן שהרופא ימליץ על הפסקה זמנית של הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית.

שחפת

- חשוב מאד שתספר לרופא שלא אם אי פעם חלית בשחפת, או אם הייתה ברגע הקרוב עם מישנה חוליה בשחפת או שחלה בשחפת בעבר.

- הרופא יבדוק אותך כדי לראות אם יש לך שחתפת. מקרי שחתפת דוחה במטופלים שטופלו באינפליקסימאב, אפילו בחולים שטופלו כבר תרופה נגד שחתפת. הרופא יתעד את תוצאות הבדיקה ב"כרטיס מידע בטיחותי למטופל" שברשותך.
- אם הרופא שלך חשש שאתה נמצא בסיכון לחЛОות בשחתפת, יתכן שתתופל בתרופות נגד שחתפת לפני שתתחל להשתמש ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית. דוחה מיד לרופא אם מופיעים סימנים של שחתפת במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית. הסימנים האלה כוללים שיעול מתמשך, ירידת משקל, תשישות, חום, העוצת לילה.

ছחבת נגיפית מסוג B (הפטיטיס B)

- לפני שאתה מקבל את הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, ספר לרופא שלך אם אתה נשא של נגיף הפטיטיס B או אם אי פעם סבלת מצחבת נגיפית מסוג B.
- ספר לרופא שלך אם אתה חושש שאתה עלול להיות בסיכון להידבק ב痴בת נגיפית מסוג B.
- הרופא שלך אמר לך לבדוק אותך להימצאות של痴בת נגיפית מסוג B.
- הטיפול בחוסמי-TNF, כמו רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, עלול לגרום להתרפרצות מחודשת של痴בת נגיפית מסוג B אצל מטופלים הנושאים נגיף זה, ועלול להיות מס肯 חיים במרקם מסוימים.
- אם חוות התפרצות מחודשת של הפטיטיס B, יתכן שהרופא שלך יצטרך להפסיק את הטיפול שלך ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית וייתכן שיצטרך לתת לך תרופות, כגון טיפול אנט-ויראלי. עיל ייחד עם טיפול תומך.

בעיות לב

- ספר לרופא אם אתה סובל מבעיות לב כלשהן, כגון איסופיקת לב קלה.
- הרופא ינהל מעקב קבוע אחר הלב שלך. דוחה מיד לרופא שלך אם אתה חוות תסמים או החמרה בתסמינים קיימים של איסופיקת לב במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית. התסמים כוללים קוצר נשימה או התנפחות של הרגליים.

سرطان ולמפורמה

- ספר לרופא שלך לפני שנייתנת לך רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, אם אתה חוליה או אי פעם חלית בלימפורמה (סוג של סרטן דם) או בכל סוג אחר של סרטן.
- מטופלים החולים בדלקת מפרקים שיגורנית חמורה וסובלים ממנו זמן רב, עלולים להיות בסיכון גבואה יותר לפתח לימפורמה.
- מטופלים הנוטלים רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית עלולים להיות בסיכון גבוהה יותר לפתח לימפורמה או סרטן מסוג אחר.
- חולים מסוימים שטופלו בחוסמי-TNF, כולל אינפליקסימאב, פיתחו סוג נדיר של סרטן הנקרואזתילומפרומת T-cell lymphoma. מבין חולים אלו, רוב החולים היו בניים בגיל העשרה או גברים צעירים ולהם הייתה מחלת קrhoן או דלקת כיבית של המעי האג. סרטן מסוג זה בדרך כלל הסתיים במות. כמעט כל החולים האלה נטלו גם תרופות המכילות אזאתהיופרין (azathioprine) או מרצפטופירין (mercaptopurine), בנוסף לחוסמי-TNF.
- חולים מסוימים שטופלו באינפליקסימאב פיתחו סוגים מסוימים של סרטן העור. אם אתה מביח בשינויים בעור שלך או בגיןולים על העור במהלך הטיפול או לאחר סיומו, דוחה לרופא שלך.
- נשים מסוימות, שטופלו באינפליקסימאב לדלקת מפרקים שיגורנית, פיתחו סרטן צואר הרחם. בנשים הנוטלות רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, כולל נשים מעל גיל 60, יתכן שהרופא ימליץ להידבק בקביעות לסרטן צואר הרחם.

מחלת ריאה או עישון כבד

- ספר לרופא שלך לפני שנייתנת לך רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, אם אתה סובל ממחלה ריאות שנקראת מחלת ריאות חסימתית קרונית (COPD) או אם הינך מעשן כבד.
- חולים הסובלים ממחלה ריאות חסימתית קרונית (COPD) וחולים שהינם מעשנים כבדים עלולים להימצא בסיכון גבוהה יותר לפתח סרטן במהלך טיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית.

מחלות של מערכת העצבים

- ספר לרופא שלך לפני שניתנת לך רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור, אם אתה סובל או אם סבלת בעבר מבעיות שמשפיעות על מערכת העצבים שלך. הבעיות כוללות: טרשת נפוצה, תסמנון גיליאן-ברהה, אם אתה סובל מהתקפי פרכוסים או אם אובחנה אצלך דלקת בעצב הראייה. דוח מיד לרופא שלך אם מופיעים אצלך תסמינים של מחלת עצבים במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. הסימנים כוללים: שינוי בראייה, חולשה בזרועות או ברגליים, נימול או עקצוץ בכל אחד מחלקי הגוף.

פתחים חריגים בעור (פיסטולות)

- דוח לרופא שלך אם יש לךفتحים חריגים בעור (fistulae fistulæ) לפני שניתנת לך רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור.

חיסונים

- ספר לרופא שלך אם קיבלת לאחרונה או שעלה לקבל חיסון.
- עלייך לקבל חיסונים מומלצים לפני התחלת הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. אתה יכול לקבל חלק מהחיסונים במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור, אבל אין לך לקבל חיסונים 'חיים' (חיסון שמקיל גורם מזוהם חי אבל מוחלש) במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור, מאחר זה עלול לגרום לדיזוזים.
- אם קיבלת רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור במהלך הריאן, גם תינוקך עלול להיות בסיכון גבוה יותר ללקות בזיהום כתוצאה מקבלת חיסון חי BCG (Bacillus Calmette-Guérin) במהלך שנות החיים הראשונה וכל החיסונים החיים האחרים במהלך 6 החודשים הראשונים לאחר הלידה. חשוב שתספר לרופאים של תינוקך ולאנשיו צוות רפואי אחרים שהשתמשה ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור במהלך הריאן כדי שיוכלו להחליט מתי ליתינוק חיסון כלשהו, כולל חיסונים 'חיים' כגון חיסון ה-BCG (משמש למניעת שחפת). למידע נוסף ראו סעיף "הריאן, הנקה ופוריות".

ריפוי באמצעות גורמי דלקת

- ספר לרופא שלך אם קיבלת לאחרונה או אם נקבע לך טיפול באמצעות גורמי דלקת רפואיים (כגון חיסון BCG המשמש לטיפול בסרטן).
- pitotriches או הליצים דנטליים
- ספר לרופא שלך אם אתה עומד לעורו ניתוח או הליך דנטלי כלשהו.
- ספר למנתח או לרופא השיניים שאתה מקבל טיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור והראה להם את "כרטיס מידע בטיחותי למטופל" שלך.

בעיות בכבד

- חלק מהמתופלים המקבילים אינפליקסימאב פיתחו בעיות כבד חמורות.
- ספר לרופא שלך מיד אם חוות תסמינים של בעיות בכבד במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. הסימנים כוללים הצבתת העור והעינויים, שタン בצד חום כהה, כאב או התנופחות בצד ימין של הבطن העליון, כאב במפרק, פריחה בעור או חום.

ספירת דם נמוכה

- בחלק מהמתופלים המקבילים אינפליקסימאב, הגוף עלול לא לייצר מספיק תא דם שעוזרים להילחם בזיהומיים או שעוזרים לעוצר דם.
- ספר לרופא שלך אם יש לך תסמינים של ספירת דם נמוכה במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. הסימנים כוללים חום שאינו עורב, דימום או חבלה שקוורית ביתר קלות, כתמים קטנים אדומים או סגולים הנגזרים מדימום מתחת לעור, או מראה חיור.

הפרעה במערכת החיסון

- חלק מהמתופלים המקבילים אינפליקסימאב פיתחו תסמינים של הפרעה במערכת החיסון הנקרואת לוופס.
- ספר לרופא שלך מיד אם אתה מפתחת תסמינים של לוופס במהלך הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. הסימנים כוללים כאב במפרק או פריחה בלחיים או בזרועות שרגישה לשמש.

ילדיים ומתבגרים

רמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי אינה מיועדת לשימוש ילדים או במתבגרים מתחת לגיל 18 מכיוון שאין מספיק נתונים התומכים בכך שתרופה זו בטוחה ויעילה בקבוצת גיל זו.

אינטראקטיות/תגובהות בין תרופתיות

אם אתה לוקה, או אם לך חום לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופה ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר עליך לרופא או לרוקח. במיוחד יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקה או אם לך חום בעבר:

- **תרופות לטיפול במחלות דלקתיות.** התרופות האלו יכולות לגרום לתופעות לוואי. הרופא שלך ייעץ לך באילו תרופות אחרות עליך להמשך להשתמש בעת שאתה מקבל טיפול ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי.

- **תרופות לטיפול במחלת קרוהן.** דלקת כביתת המעי הגס (ulcerative colitis), דלקת חוליות מקשחתה (rheumatoid arthritis), דלקת חוליות מפשיטת (ankylosing spondylitis), או תרופות שניתנות ללא מרשם מפרקיים ספקתיות (psoriasis), ספקת (psoriatic arthritis) רופא, כגן ויטמינים וצמחי מרפא.

במיוחד ספר לרופא אם אתה משתמש באחת מהתרופות הבאות:

- **תרופות שמופיעות על המרכיב החיסוני של.**
- **קינרט (kineret)** (שמכילה אנק'ינרה - anakinra). אין להשתמש ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי ובקינרט בו-זמןית.
- **אורנסיה (orencia)** (שמכילה אבטפסט - abatacept). אין להשתמש ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי ובאורנסיה בו-זמןית.

בזמן הטיפול ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי אסור לך לקבל חיסונים 'חיים'. במידה שהשתמשת ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי במהלך ההריון, ידע את הרופא של תינוקך ואנשי צוות רפואי אחרים המתפלים בתינוקך כי השתמשת ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי, לפני שהתינוק מקבל חיסונים כלשהם. אם אין לך ממשה מהמתואר לעיל חל עלייך, דבר עם הרופא שלך או עם הרוקח לפני השימוש ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי.

הריון, הנקה ופוריות

- **עליך להתיעץ עם רופא לפני השימוש בתרופה זו אם אתה בהריון או מיניקה, חשבת שאת בהריון או מתכוננת להיכנס להריון.** המידע בשימוש בהריון הינו מוגבל. יש להשתמש ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי במהלך ההריון או הנקה רק אם הרופא חושב שהדבר הכרחי עבורך.
- **יש להימנע מלאיכנס להריון במהלך השימוש ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי ובמהלך 6 חודשים לאחר הפסיקת הטיפול.** היועץ ברופא שלך בנוגע לשימוש באמצעות מניעה במהלך תקופה זו.
- **אם קיבלת רמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי במהלך ההריון, תינוקך עלול להיות בסיכון גבוה יותר לליקות בזיהום.**
- **חייב לידע את הרופא של תינוקך ואנשי צוות רפואי אחרים בנוגע לשימוש שלך ברמסימעה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי במהלך ההריון, מתן חיסון BCG (המשמש למניעת שחפת) לתינוקך תוך 12 חודשים תחת-עוררי במהלך ההריון, ואין למתן חיסון BCG לתינוקך תוך 12 חודשים מהlidיה עלול לגרום לך זיהום עם סיבוכים חמורים, כולל מוות. אין לתת חיסון BCG לתינוקך במהלך 12 חודשים מהlidיה, ואין לתת את כל החיסונים 'חיים' האחרים במהלך 6 החודשים הראשונים לאחר הלידה, אלא אם הרופא של תינוקך ממליץ אחרת. למידע נוסף, ראה סעיף "חיסונים".**

- **בילדים שנולדו לנשים שטופלו באינפליקס'ימאב במהלך ההריון, דוח על ירידת חדה במספר כדוריות הדם הלבנות.** אם ל/ginוקר יש זיהומים מתמשכים וחום לאורך זמן, יש לפנות מידית לרופא הילדים של תינוקך.
- **אין מספיק נתונים פרה-קליניים על מנת להסיק מסקנות על ההשפעות של אינפליקס'ימאב על הפוריות ועל התפקיד הכללי של מערכת הרבייה.**

הניגה ושימוש במכונות

לרמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי יש השפעה קלה על היכולת לנוהג ולהשתמש במכונות. תופעת לוווי של סחרחות יסירה להופע בזמן שימוש ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי. אם אתה חש עייפות, סחרחות או חש לא טוב לאחר קבלת הטיפול ברמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי, אל תנהג ואל תשתמש בכלים או במכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרפיה

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי מכילה נתרן וسورביטול

תרופה זו מכילה פחוט מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) לפחות, ככלומר, למשה היא "נטולת נתרן" ומכילה 45 מ"ג سورביטול בכל מנתה של 120 מ"ג.

3. כיצד השתמש בתרפיה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון ואופן הטיפול יקבעו על-ידי הרופא בלבד.

דלקת מפרקים שיגרונית (Rheumatoid arthritis)

הרופא שלך יתחל את הטיפול בשתי מנתות של עירויים תוך-וירידיים של תכשיר אינפליקטימאב 100 מ"ג תוך-וירידי במינון 3 מ"ג לכל ק"ג משקל גופך (ניתן לווריד שלך, בדרך כלל בזרוע שלך, לפחות שבועיים).

הן ניתנות במרוחק של שבועיים באמצעות עירוי תוך-וירידי. לאחר 4 שבועות מהעירוי התוך-וירידי האחרון, ניתן לך התכשיר רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי באמצעות זריקה מתחת לעור (זריקה תת-עורית).

המינון המקביל בדרך כלל של רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי זריקה תת-עורית הינו 120 מ"ג פעמי שבבועיים ללא קשר למשקל גופך.

דלקת מפרקים סופחתית (Psoriatic arthritis), דלקת חוליות מקשחתת (Ankylosing spondylitis)

וסופחת (פוסוריואידיס- Psoriasis)

הרופא שלך יתחל את הטיפול בשתי מנתות של עירויים תוך-וירידיים של תכשיר אינפליקטימאב 100 מ"ג תוך-וירידי במינון 5 מ"ג לכל ק"ג משקל גופך (ניתן לווריד שלך, בדרך כלל בזרוע שלך, לפחות שבועיים).

הן ניתנות במרוחק של שבועיים באמצעות עירוי תוך-וירידי. לאחר 4 שבועות מהעירוי התוך-וירידי האחרון, ניתן לך התכשיר רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי באמצעות זריקה מתחת לעור (זריקה תת-עורית).

המינון המקביל בדרך כלל של רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי זריקה תת-עורית הינו 120 מ"ג פעמי שבבועיים ללא קשר למשקל גופך.

מחלה קrhoן (Crohn's disease) ודלקת כיבית של המעי הגס (Ulcerative colitis)

הרופא שלך יתחל את הטיפול בשתי מנתות של עירויים תוך-וירידיים של תכשיר אינפליקטימאב 100 מ"ג תוך-וירידי במינון 5 מ"ג לכל ק"ג משקל גופך (ניתן לווריד שלך, בדרך כלל בזרוע שלך, לפחות שבועיים).

הן ניתנות במרוחק של שבועיים באמצעות עירוי תוך-וירידי. לאחר 4 שבועות מהעירוי התוך-וירידי האחרון, ניתן לך התכשיר רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי באמצעות זריקה מתחת לעור (זריקה תת-עורית).

המינון המקביל בדרך כלל של רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי זריקה תת-עורית הינו 120 מ"ג פעמי שבבועיים ללא קשר למשקל גופך.

אין לעברו על המנה המומלצת.

כיצד רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי ניתנת?

- רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עוררי תמייה להזרקה ניתנת באמצעות זריקה מתחת לעור (לשימוש תת-עוררי) בלבד. חשוב לבדוק את תוכיות המוצר על מנת להבטיח שהרכיב הנכוון ניתן כפי שנרשם על-ידי הרופא.
- שני העירויים תוך-וירידיים ההתחלתיים יונטו לך על-ידי הרופא שלך או האחות.

- לאחר שני הערויים התוך-ורידים הראשונים של תכשיר אינפליקסימאב 100 מ"ג תוך-וריד', המנה הראשונה של רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית ניתנת לאחר הדרכה של הרופא או האחות שלר.
- לאחר הכשרה נאותה, אם הינך מרגיש שאתת מיזמן היטב ובוטח בעצמך להזריק רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית בעצמך, תוכל להזריק את המנות העוקבות של רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית לבדוק בביטחון.
- שוחח עם רופאך אם יש לך שאלות כלשהן לגבי ההזרקה העצמית. ניתן למצוא "הוראות שימוש" מפורטות בסוף עליון זה.

אם קיבלת בטיעות מינון גבוהה יותר של רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית
 אם קיבלת בטיעות מינון גבוהה יותר של רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית (אם על-ידי הזרקה של כמות גדולה מדי פעמי אחד או בשימוש מכף ידי), שוחח מיד עם הרופא, הרוקח או האחות.
 חשוב שהאריזה החיצונית של הקרטון תמיד תהיה אצלך, גם אם היא ריקה.

אם שכחת לשמש ברטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית
מננה שנשכחה במשרעד 7 ימים
 אם שכחת להזריק רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית במשרעד 7 ימים, לאחר המועד המקורי המתוכנן של קבלת המנה, יש להזריק מיד את המנה שפספסת. קח את המנה הבאה שלך בתאריך הבא שתוכנן המקורי, ולאחר מכן בכל שבועים.

מננה שנשכחה במשרעד 8 ימים ווותר
 אם שכחת להזריק רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית במשרעד 8 ימים ווותר, לאחר המועד המקורי המתווכן של קבלת המנה, אין להזריק את המנה שנשכחה. קח את המנה הבאה שלך בתאריך הבא שתוכנן המקורי, ולאחר מכן בכל שבועים.
 אם אין בטוח מתי להזריק רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית, פנה לרופא שלך.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.
 גם אם חיל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופת ללא התיעצות עם הרופא.
אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעע שהinic נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.
 אם יש לך שאלות נוספת בנוגע לשימוש בתרופת, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש ברטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית עלול לגרום לתופעות לוואי בחלוקת המהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואין. יתכן שלא תסבול מAffected מלהתמכה מהן. רוב תופעות הלואין הן קלות עד בינוניות. עם זאת, חלק מתופעות הלואין עלולות להיות חמורות וידרשו טיפול. תופעות לוואי יכולות להתרחש גם לאחר שהטיפול שלך עם רטסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורית הופסק.

פנה מיד לרופא אם הבחנת באחד מהסימנים הבאים:

- **סימנים של תגובה אלרגית**, כגון התנפחות של הפנים, השפתיים, הפה או הגרון שעולוה לגרום לקושי בבלעה או בנשימה, פריחה בעור, סרפתת, התנפחות של הידיים, הרגליים או הקרטוליים. חלק מהתגובהות הללו עלולות להיות חמורות או מסכנות חיים. תגובה אלרגית יכולה להתרחש תוך שעתים מקלט הזריקה או מאוחר יותר. סימנים נוספים של תופעות לוואי אלרגיות שעולות להתרחש עד 12 ימים לאחר קבלת הזריקה כוללן כאב שרירים, חום, כאב בלסת או בפרקם, כאב גרון או כאב ראש.
- **סימנים של תגובה מקומית** במקום ההזרקה, כגון אדמומיות, כאב, גרד, נפיחות, קשיות, פצע, דימום, תחושת קור, תחושת עקצוץ, גירוי, פריחה, כיב, סרפתת, שלפוחיות וגלד.
- **סימנים של בעיות לב**, כגון אי-נוחות או כאב בחזה, כאב בזרוע, כאב בטן, קוצר נשימה, חרדה, סחרחות קלה, סחרחות עילפון, הדעה, בחילה, הקאה, הרגתת רפואיים או דפימות לב בחזה, קצב לב מהיר או איטי והtanפות של הרגליים.
- **סימנים של דיזוז (כולל שחתפת)**, כגון אדמומיות, כאב, גרד, נפיחות, קשיות, פצע, תסמיינים דמוני שפעת, ירידת במשקל, הצעות לילה, שלשול, פצעים, הצטברות של מוגלה במעיים או מסביב לפיה הטבעת (מורסה; אבץ), בעיות בשיניים או תחושת צריבה בזמן מתן שתן.

- **סימנים אפשריים של סרטן** כוללים אבל לא מוגבלים להתקפות של בלוטות לימפה, ירידת משקל, חום, גושים קענים לא רגילים על העור, שינוי בשומות או בצע העור או דימום ואגן לא רגיל.
 - **סימנים של בעיות בריאות,** כגון שיעול, קשי נשימה או לחץ בחזה.
 - **סימנים של בעיות במערכות העצבים (כלול בעיות עיניים),** כגון סימנים של שבח (בימול פתאומי או חולשה בפנים, בזרועות או ברגליים, במיוחד באחן אחד של גוף; בלבול פתאומי, קשי בדיבור או בהבנה; קשי בראיה בעין אחת או בשתי העיניים, קשי בהיליכה, סחרחות, חוסר שיווי משקל או קוואורדינציה או כאב ראש חמוץ), פרוכסימים, עקצוץ או נימול בחלק גופו שונים או חולשה בזרועות או ברגליים, שינויי בראייה, כגון ראייה כפולה או בעיות עיניים אחרות.
 - **סימנים של בעיות בכבד** (כולל זיהום בחabitת נגיפית מסווג B כשהייתה לך חabitת נגיפית מסווג B בעבר), כגון הצבתה העור או העיניים, שタン בצע החום כהה, כאב או התקפות בעודן הצד ימני העליון של אזור הבطن, כאב במפרק, פריחה בעור, או חום.
 - **סימנים של הפרעה במערכות החיסונית הנקראט זאבת (לופוס),** כגון כאב במפרקים או פריחה רגישה לשמש על הלחיים או על הזרועות (זאבת) או שיעול, קוצר נשימה, חום או פריחה על העור (סרקואידוזיס).
 - **סימנים של ספירת דם נמוכה,** כגון חום מתמשך, דימום או פצעה יתר קלות, כתמים קטנים אדומים או סגולים הנגרים מדיום מתחת לעור או צירורו.
 - **סימנים לבעיות עור חמורות,** כגון נקודות אדומות ממוקדות או כתמים עגולים לעתים קרובות עם שלפוחיות מרכזיות בפלג גוף עליון, שטחים גדולים של קלילוף ונשירה (exfoliating) של עור, כבים: בפה, בגרון, באף, באיברי המין וב עיניים, או בליטות קטנות מלאות במוגלה שיכולות להתפשט בגוף. תגבות העור הללו יכולות להיות מלאות בחום.
- ספר לרופא מיד אם אתה מבחין באחת מההתופעות המפורשות מעלה.

תופעות הלואאי הבאות נצפו עם רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עורו:

- תופעות לוואי שכיחות מאוד: יכולות להופיע אצל יותר מחד מבן 10 משתמשים
- כאב בטן, בחילה
 - זיהום נגי, כגון הרפס או שפעת
 - זיהום בדררכי הנשימה העליונות, כגון סינוסיטיס
 - כאב ראש
 - תופעות לוואי כתוצאה מההזרקה
 - כאב

תופעות לוואי שכיחות: יכולות להופיע אצל עד אחד מבן 10 משתמשים

- שינויי בתפקוד הכבד, עלייה באנדמי הכבד (מאובחן בבדיקה דם)
- זיהומיים בריאות או בחזה, כגון דלקת של הסימפוניות (ברונכיטיס) או דלקת ריאות
- קושי בנשימה או כאבים בשימה, כאב בחזה
- דימום בבטן או בעור, שלשול, בעיות עיכול, צרבת, עצירות
- סרפדת (פריחה תופוחה), פריחה מגדרת או עור יבש
- בעיות בשינוי המשקל או תחושת סחרחות
- חום, חזעה מוגברת
- בעיות בזרימת הדם, כגון לחץ דם נמוך או גבוה
- פצעים, גלי חום או דימום מן האף, עור חם ואדום (הסמקה)
- תחושת עייפות או חולשה
- זיהומיים חיזיקיים, כגון אלח דם, מורסה (אבצס) או זיהום של העור (צלוליטיס)
- זיהום של העור כתוצאה מפטריה
- בעיות בדם, כגון אנמיה או ספירה נמוכה של תא דם לבנים
- נפיחות של בלוטות הלימפה
- דיכאון, בעיות שינוי
- בעיות עיניים, כולל עיניים אדומות וZHOMIM
- דופק מהיר (טכיקרדיה) או דפיקות לב
- כאב במפרקים, בשירים או בגב
- זיהום בדררכי השתן

- ספחת (פסוריאזיס), בעיות בעור, כגון אקזמה ונשירת שיער
- תגבות במקומות ההזרקה, כגון כאב, נפיחות, אדમומיות וגרד
- צמרורות, הצלברות נזליים מתחת לעור הגורמת לנפיחות
- תחושת נימול או עקצוץ

תופעות לוואי לא שיכחות: יכולות להופיע אצל עד אחד מבין 100 משתמשים

- מחסור באספקת דם, נפיחות של וריד
- הצלברות של דם מחוץ לכלי הדם (המטומה) או חבלה
- בעיות בעור, כגון הופעת שלפוחיות, יבלות, שינויים בצעב או פיגמנציה לא שגרתית של העור, או נפיחות בשפטים, או עיבוי של העור, או עור אדום מכווץ עם קשキשים
- תגבות אלרגיות חמורות (כגון אנפילקטיים), מחלת של מערכת החיסון הנקראט זבת (לופוס), תגoba אלרגית לחלבונים זרים
- זמן ריפוי ממושך יותר של פצעים
- נפיחות של הכבד (הפטיטיס) או של כיס המרה, נזק לכבד
- פיזור דעת, רגונות, בלבול, עצבנות
- בעיות עיניים הכלולות טשטוש ראייה או ירידת בראייה, נפיחות בעיניים או שעורה
- אי-ספיקת לב חדשה או החמרה של אי-ספיקת לב קיימת, קצב לב איטי
- התעלפות
- עוויתות, בעיות עצביות
- חור בעיניים או חסימת מעיים, כאב בטן או התכווצויות בבטן
- התנפחות של הלבלב (דלקת הלבלב)
- זיהומיים פטריטיים, כגון זיהום שמרים או זיהום פטריטי של הציפורניים
- בעיות בריאה (כגון בזקת)
- הצלברות נזליים סביב הריאות (תפליט קרום הריאה)
- היוצרות נתיב אויר בריאות, הגורמת לקושי נשימה
- שכבות מודלקות של הריאות, הגורמת לכאב חדים בחזה שמחמירים עם הנשימה (Pleurisy)
- שחפת
- זיהומיים בכליות
- ספירה נמוכה של טסיות דם, ריבוי כדוריות דם לבנות
- זיהומיים בנוירטיק
- תוצאה בדיקת דם המראה 'נוגדים' כנגד הגוף שלך
- שינויים ברמות הcolesterol והשומנים בדם

תופעות לוואי נדירות: יכולות להופיע אצל עד אחד מבין 1,000 משתמשים

- לימפומה (סוג של סרטן דם)
- אספקת החמצן מן הדם לגוף אינה מספקת, בעיות במערכת הדם, כגון היוצרות של כל' דם
- דלקת קרום המוח (מנינגיטיס)
- זיהום כתוצאה מהחילשות מערכת החיסון
- צחבת נגיפת מסוג B (Hepatitis B infection), אם היה לך צזה זיהום בעבר
- כבד מודלק הנגרם כתוצאה מבעיה במערכת החיסון (הפטיטיס אוטואימוני)
- בעיה בכבד הגורמת להחלה העור או העיניים (צחבת)
- התנפחות או גדייה חריפה של רקמות
- תגובה אלרגית חמורה שלולאה לגרום לאיבוד הכרה ויכולת להיות מסכת חיים (שוק אנפילקט)
- התנפחות של כל' דם קטנים (סוקוליטיס)
- בעיות במערכת החיסונית אשר עלולות להשפיע על הריאות, העור ובולות הלימפה (כמו סרקיידוזיס)
- הצלברות של תאי מערכת החיסון הנגרמים מתגובה דלקטיבית (granulomatous lesions)
- חסור עין או ריגוש
- בעיות עור חמורות, כגון טוקסיק אפידרמל נקרוליזיס (toxic epidermal necrolysis), תסמונת סטיבנס-ג'ונסון ופוצולוזיס תיפורחתית מפושטת חדה (acute generalised exanthematous pustulosis)

- בעיות עור אחרות, כגון אדמנת רב צורתית (erythema multiforme), שלפוחיות ועור מתקלף, או מורסה מגולתית (פרונקולוזיס)
- בעיות חמורות של מערכת העצבים, כגון דלקת של חוט השדרה, מחלת דמוית טרשת נפוצה, דלקת של עצב הראייה ותסמנות גיליאן-ברה
- דלקת בעין שעלולה לגרום לשינויים בראייה, כולל עיורון (pericardial effusion)
- בעיות חמורות בריאות (כגון מחלת ריאות אינטראסיטיאלית)
- מלנומה (סוג של סרטן עור)
- סרטן צואר הרחם
- ספירת דם נמוכה, כולל ירידת חמורה במספר תא הדם הלבנים
- כתמים קטנים אדומים או סגולים הנגרמים מדימום מתחת לעור
- ערכים לא תקין של חלבון בדם הנקרא "מערכת המשלים" ("complement factor") אשר הינו חלק מערכות החיסון
- תגובהות ליכנואידיות (Lichenoid reactions) (פריחה מוגדרת אדומה-סגולה ו/או קווים לבנים-אפורים דקים על מمبرנות ריריות)

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה: התדיירות אינה יכולה להיקבע מהמידע הקיים

- סרטן
- סרטן דם נדיר המופיע בעיקר אצל נערים בגיל העשרה או גברים צעירים T cell (hepatosplenic lymphoma)
- א-ספיקת כבד
- קריצינומה של תא מרקל (סוג של סרטן עור)
- סרקומה ע"ש קפושי (Kaposi's sarcoma), סרטן נדיר הקשור לחיון שנגרם על-ידי נגיף herpes virus-8. סרקומה ע"ש קפושי מוגיעה ברוב המקרים כנגעים סגולים על העור החמרה של מצב הנקרא דרמטומיזיטיס (dermatomyositis) (נראת כפריחה בעור המלאוה בחולשת שרירים)
- התקף לב
- שbez
- אובדן זמן של הראייה במהלך או תוך שעתים ממתן העירוי
- זיהום כתוצאה מחיסון 'ח' בגוף מרכיב חיסון מוחלשת

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צינה בעлон, עליך להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי:

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי" עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקoon לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>.
בנוסף, ניתן לדוח לחברת פאדג'יס באמצעות הכתובת הבאה: Padagis.co.il.

5. איך לאחסן את התרופה?

- מניע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידים וטווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעליה.
- אין לגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (date exp.) המופיע על גבי התווית ועל האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- אחסון בקירור (C 2 עד 8). אין להקפיא! אחסון את התרופה באזיה המקורית על מנת להגן מפני.
- ניתן לאחסן את התרופה גם באזיה המקורית מחוץ למקרר בטמפרטורה מקסימלית של עד C 25 למשך תקופה חד-פעמית של עד 28 ימים. במקרה זה, אין להחזיר את התרופה שבוי לאחסן בקירור. יש להשאיר את התרופה אם לא נעשה בה שימוש במהלך התקופה של 28 הימים. רשום את תאריך ההוצאה מהמקרר על אריזת הקרטון, כולל יום/חודש/ שנה.

- יש להשליך את התרופה אם אינה בשימוש עד לסיום התקופה של 28 הימים או עד לתאריך התפוגה המופיע על גבי האריזה, המוקדם מביניהם.
- אין להשליך את התרופה למי השפכים או לפסולת הביתיית. התייעץ עם הרוקח כיצד יש להיפטר מהתרופה לאחר השימוש. זה יסייע לשמירה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:

Sorbitol, sodium acetate trihydrate, polysorbate 80, acetic acid, water for injection.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תחת-עוריה היא תמיישה שקופה עד מבриיקה, חסרת צבע עד בעלת צבע חום בהיר המספקת בעט מוקן לשימוש חד-פעמי.

כל אריזה מכילה: עט אחד מוקן לשימוש עם 2 פדי אלכוהול או 2 פעמים מוקנים לשימוש עם 2 פדי אלכוהול או 4 פעמים מוקנים לשימוש עם 4 פדי אלכוהול.
יתכן שלא כל גדרי האריזות משווים.

בעל הרישום: פאדג'יס ישראל סוכנויות בע"מ, רח' רקפת 1, שוהם.

היצרן: סילטריין בע"מ, אינצ'און, דרום קוריאה.

נערכ באוקטובר 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 16727.36349
לשם הפשטות ולהקלת הקיראה עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לשני המינים.

18.10.23

הוראות שימוש

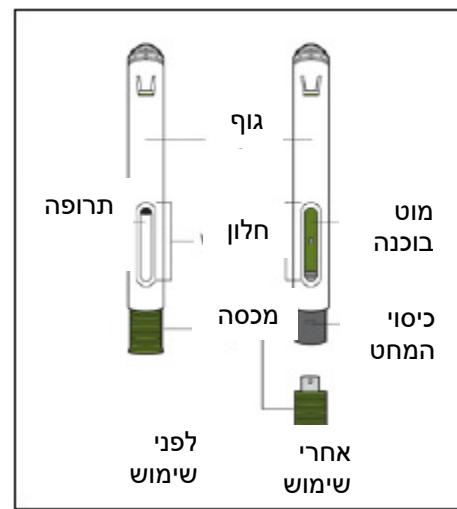
קרה בעין הוראות אלו לפני השימוש בעט רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור. התיעץ עם הרופא אם יש לך שאלות לגבי השימוש בעט רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור.

מידע חשוב

- השתמש בעט רק אם הרופא או האחות שלך הדריכו אותך לגבי הדרך הנכונה לקבלת הזריקה.
- שאל את הרופא שלך באיזו תדירות תצטרך להזריק.
- שנה את מקום הזרקה בכל פעם שאתה מזריק. כל מקום הזרקה חדש צריך להיות במרחק של 3 ס"מ לפחות ממוקם הזרקה הקודם.
- אין לשימוש בעט אם הוא נפל או שি�ינו נזק הנראה לעין. עט שניזוק עלול לא לתפקד כיאות.
- אין לעשות שימוש חוזר בעט.
- אין לנער את העט בכל זמן.

אודות עט רמסימה 120 מ"ג/מ"ל תת-עור

חלקי העט (ראה אייר א')



אייר א'

- אין להסיר את המכסה עד שאתה מוכן להזריק. ברגע שהמכסה מוסר, אין לסגור שוב את העט באמצעות המכסה.

הכנה להזרקה

1. אוסף את הציוד הנדרש לזריקה.

- א. הכן משטח נקי ושטוח, כגון שולחן או משטח שיש, באזור מואר היטב.
- ב. הוציא את העט מאריזת הקרטון המאוחסנת במקורה.
- ג. ודא שיש ברשותך האביזרים הבאים:

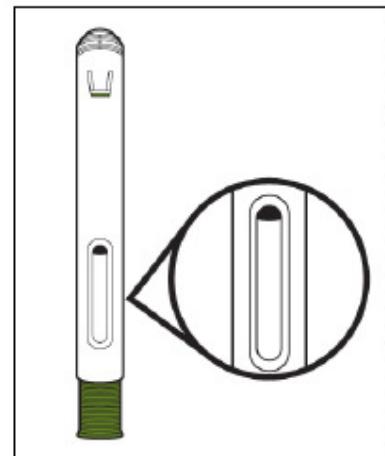
- עט
 - פד אלכוהול *
 - צמר גפן או גזה *
 - אגד מדבק (פלסטר) *
 - מיכל סילוק פסולות חדה *
- * פריטים שלא כוללים באrizת הקרטון.

2. בוחן את העט.

- אין לשימוש בעט אם:
- העט סדק או ניזוק.
- תאריך התיפה חלף.

3. בוחן את התויפה (ראה אייר ב').

הנוול אמור להיות שקוף וחסיר צבע עד חום בהיר.
אין להשתמש בעט אם הנזול הינו עכור, דהוי או מכיל חלקיקים בתוכו.
הערה: "תיכון שתראה בוועות אויר בתוך הנזול. זה תקין."



אייר ב'

4. המtan 30 דקוט.

א. השאר את העט בטמפרטורת החדר לפחות 30 דקות על מנת שהתמיisa תתחمم באופן טבעי.

אין לחםם את העט תוך שימוש במקורות חום כגון מים חמים או מיקרוגל.

5. בחר מקום הזרקה (ראה אייר ג').

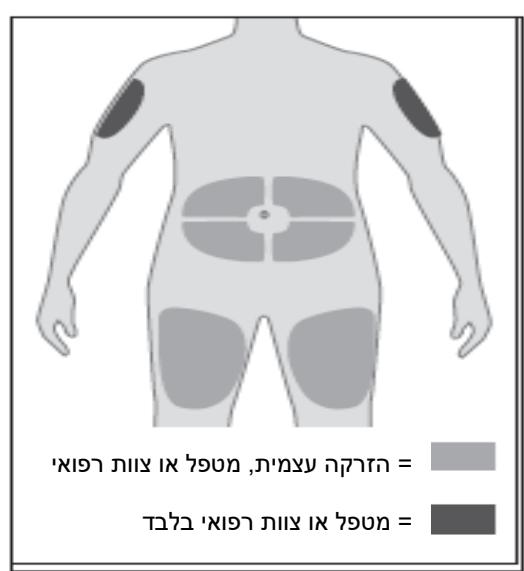
א. בחר מקום הזרקה. ניתן להזירק ל:

• אזור הקדמי של הירכיים.

• בטן חוץ מ-5 ס"מ מסביב לטבור.

• האזור החיצוני של הזרועות העליונות (יבוצע על ידי מטפל או צוות רפואי **בלבד**).

אין להזירק לתוך העור באזורי של עד 5 ס"מ מהטבור או לעור עדין, פגוע, חבול, פצע או מצולק.
הערה: שנה את מקום ההזרקה בכל פעם שאתת מזריק. כל מקום הזרקה חדש צריך להיות במרחק של 3 ס"מ לפחות ממקום ההזרקה הקודם.



אייר ג'

6. שטוף את ידיך.

א. שטוף את ידיך עם סבון ומים ויבש אותן ביסודות.

7. נקה את מקום ההזרקה.

א. נקה את מקום ההזרקה עם פד אלכוהול.

ב. יש להמתין עד ליבוש העור לפני ההזרקה.

אין לנשוף על מקום ההזרקה או לגעת למקום ההזרקה שוב לפני ההזרקה.

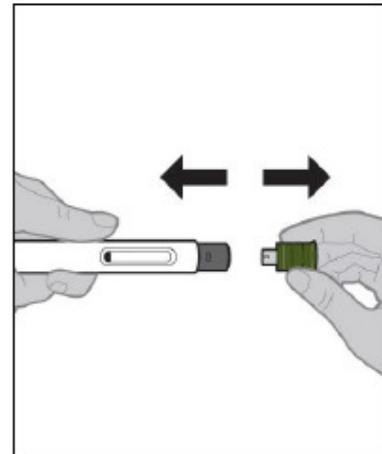
ביצוע ההזרקה

8. הסר את המכסה (ראה אייר ד').

א. משוך את המכסה בצעד יρוק Zust' ללא היסוס והנח אותו לצד.

אין לגעת במכסה המחת. נגיעה במכסה המחת עלולה להסתיים בפצעה מדקירת המחת.

הערה: זה תקין לראות טיפת נוזל בקצה המחת.

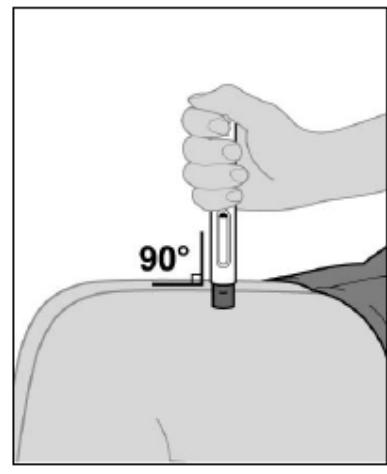


אייר ד'

9. מקם את העט מעל אזור ההזרקה (ראה אייר ה').

א. החזק את העט כך שתוכל לראות את החלון.

ב. ללא צביטה או מתיחה של העור, מקם את העט מעל אזור ההזרקה בזווית של 90 מעלות.

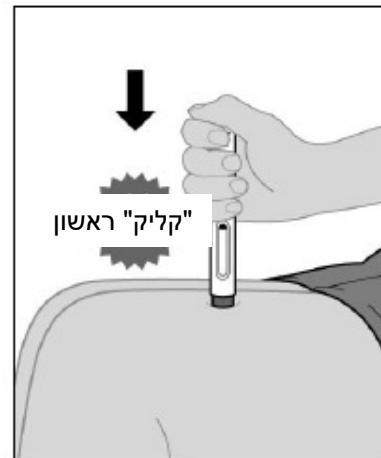


אייר ה'

10. התחל את ההזרקה (ראה אייר י').

א. לחץ על העט **ביציבות** כלפי העור.

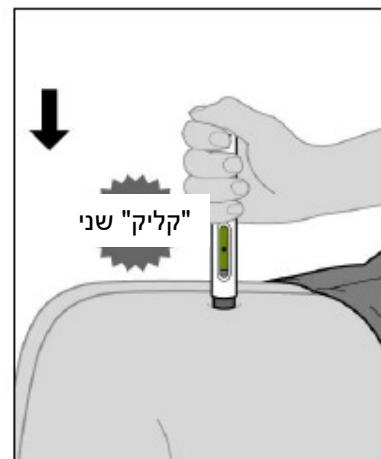
הערה: כאשר מתחילה הזרקה תשמע את הנקישה החזקה הראשונה ("קליק") ומוסט הבוכנה בצבע יrok זית מלא את החלון.
ב. המשך לאחוז בעט **ביציבות** כנגד העור והאוזן לנקייה החזקה השנייה ("קליק").



אייר 1'

11. סימן את הזרקה (ראה אייר 2').

- לאחר שתשמעו את הנקייה החזקה השנייה ("קליק"), **המשך לאחוז את העט ביציבות כנגד העור וספור לפחות לפחות עד 5 על מנת לוודא שאתה מזריך את המנה במלואה.**



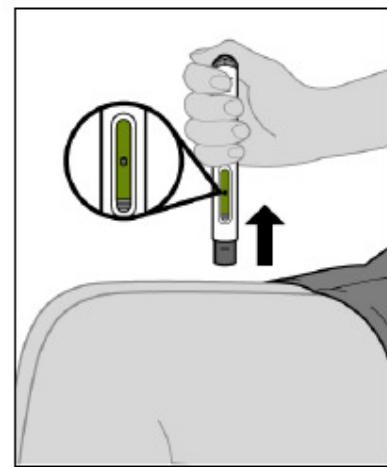
אייר 2'

12. הסר את העט ממקום הזרקה.

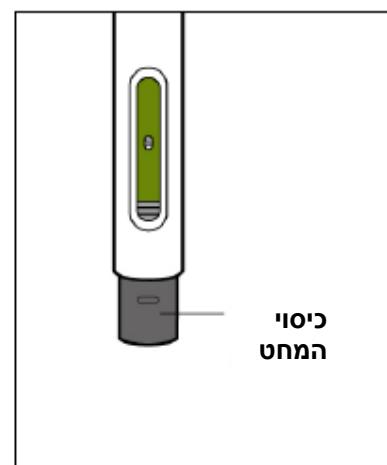
- הבט על העט וודא שמוסט הבוכנה בצבע יrok זית מלא את החלון לגמרי.
- הרם את העט ממקום הזרקה (ראה אייר ח').
- לחץ בעדינות עם צמר גפן או גזה על מקום הזרקה וכסה באגד מדבק (פלסטר), במידת הצורך.

אין לשפשף את מקום הזרקה.

הערה: לאחר הסרת העט ממקום הזרקה, המחת תוכסה באופן אוטומטי (ראה אייר ט').
הערה: אם מוסט הבוכנה בצבע יrok זית אינו מלא לגמרי את החלון, לא קיבלה את המנה במלואה.
אל תעשה שימוש חוזר בעט במקרה זה. התקשר מיד לרופא שלך.



איור ח'



איור ט'

לאחר הזרקה

13. יש להשליך את העט (ראה איור י').
- יש להשליך את העט מוקן להזרקה המשומש לתוך מיכל מיוחד מיוחד כדי שהורו לך הרופא שלך, האחות או הרוקח.
 - אין למחזר או לזרוק עט מוקן להזרקה בפסולת הביתית.
 - יש לשמור **תמיד** את העט המוקן להזרקה ואת המיכל המיוחד הרחק מהישג ידם וטוען ראיותם של ילדים.



איור י'