

עלון לצריך לפי תקנות הרווקחים (תקשיירים) התשמ"ו – 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

בטן® SR, טבליות בשחרור מושהה

כל טבלייה מכילה דיקלופנאק סodium (Diclofenac Sodium) 100 מ"ג.

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתרופה – ראה סעיף 6 "מידע נוספים" ובסעיף 2 "מידע חשוב על חילוק המרכיבים של התרופה".

קרא בעיון את העلون עד סופו לפני השימוש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח. תרופה זו נרשמה לטיפול עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מכם הרופאי דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

טיפול בדלקת מפרקים שగורנית (osteoarthritis), דלקת מפרקים ניונית (rheumatoid arthritis), דלקת מפרקם סובבת מפרק (periarthritis), דלקת הגיד (tendinitis), דלקת בעלתת הגיד (tenosynovitis), דלקת הכסת (bursitis), נקעים, מתיחות ופריקה, דלקת חוליות מקשחת (ankylosing spondylitis) ושיגdon חריף. לשילטה בכאב ודלקת בניותיים אורחותופדים, דנטליים ומינוריים אחרים.

קבוצה רפואיית: נוגדי דלקות שאינם סטרואידים (NSAIDs). NSAIDs מיועדים לשיכוך כאב ודלקת.

2. לפני השימוש בתרופה אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (דיקלופנאק סodium), אספירין, איבופרופן או לנוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs) אחרים או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6). סימנים של תגובה רגשית יתר כוללים נפיחות הפנים והפה (אנגיאודמה), בעיות נשימה, כאב חזה, נזולת, פריחה בעור או כל תגובה אלרגית אחרת.
- אתה סובל או סבלת בעבר (שני מקרים או יותר) מכיבב בקיבה או במעי או דימום במערכת העיכול (יכולים לכלול הקאה דמית, דימום בעת ריקון מעיים, צואה דמית או צואה שחורה).
- יש לך עבר של בעיות בקיבה או במעי לאחר נטילת NSAIDs אחרים.
- אתה סובל Mai ספיקה של הלב, הכליה או הכבד.
- יש לך מחלת לב או מחלת כלי דם במוח, לדוגמה: אם עברת התקף לב, שבע מוח, מיני-שבץ (TIA) או חסימה של כלי דם לב או למוח או צנתרור או ניתוח מעקפים.
- יש לך או היי לך בעיות במחוז הדם (מחלת עורקים היקפית).
- את בהריון יותר מ-6 חודשים.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה לפני הטיפול בטן, ספר לרופא אם:

- אתה סובל מהפרעות בקיבה או במעי כולל דלקת כבית של המעי הגס או מחלת קרונה.
- יש לך בעיות בכליה או בכבד או אם אתה קשיש.
- אתה סובל ממצב הנקרא פורפיריה.
- אתה סובל מהפרעות בדם או הפרעות דימום כלשהן. אם כן, יתכן שהרופא יפנה אותך לבדיקות תקופתיות בזמן השימוש בתרופה.
- אי פעם סבלת מסתמה, דלקת אף אלרגית עונתית, נפיחות של רירית האף (פוליפים באף), מחלות ריאת כרוניות או זיהומים בדרכי הנשימה.

- את מניקה.
- אתה סובל מתעוקת חזה, קרישי דם, לחץ דם גבוה, רמות גבוחות של כולסטרול או טריגליקידים.
- יש לך בעיות לב או אם סבלת בעבר משכץ מוחי או אם אתה חושב שאתה עלול להיות בסיכון למכבים אלו (לדוגמה, אם יש לך לחץ דם גבוה, סוכרת או כולסטרול גבוה או אם אתה מעשן).
- יש לך סוכרת.
- אתה מעשן.
- אתה סובל מזאתבת אדמנטית מערכת ESR (מחלה אוטואימונית דלקטיבית הגורמת לתסמינים כגון כאבי פרקים, דלקת פרקים, פירחות עוריות, חום) או מצב דומה.

ספר לרופא אם עברת לאחרונה או שאתה עומד לעבור ניתוח בקיבה או במעי לפני **נטילת בטן**, מכיוון שהתרופה יכולה לפעמים להחמיר את ריפוי הפצעים במעיים שלך לאחר הניתוח.

אם אחד או יותר מהמצבים המפורטים מעלה נסוך לגביך, היועץ ברופא אחר שייתכן כי בטן אינו מתאים עבורך.

ازהרות מיוחדות נוספת

- אתה צריך לקחת את המנה הנמוכה היעילה ביותר של דיקלופנאק סודים בזמן הקוצר ביותר האפשרי במילוי אם אתה סובל מטה משקל או קשייש.
- יש עליה קטנה בסיכון להתקף לב או שbez כאשר אתה לוקח תרופה כמו דיקלופנאק סודים. הסיכון גבוה יותר, אם אתה לוקח מינון גבוה במשך זמן רב. תמיד עקוב אחר הוראות הרופא לגבי המינון ומשך נטילת התרופה.
- אם בכל עת בזמן נטילת התרופה אתה חוווה סימנים או תסמינים של בעיות לב או כלי הדם כגון כאב חזה, קוצר נשימה, חולשה או קושי בדיבור, פנה מיד לרופא.
- בתקופת הטיפול בתרופות מסווג זה, הרופא שלך עשוי להפנות אותך לבדיקות תקופתיות.
- אם יש לך היסטוריה של בעיות בקיבה בזמן נטילת NSAIDs, במיוחד אם אתה קשיש, עליך לספר לרופא מייד אם אתה מבחין בתסמינים בלתי רגילים.
- מאחר שזו תרופה נוגדת דלקת, טבליות דיקלופנאק סודים עשויות להפחית את התסמינים של זיהום, למשל, כאב ראש וחום גבוה. אם איןך חש בטוב וצריך לפנות לרופא, זכר לספר לו שאתה לוקח טבליות דיקלופנאק סודים.
- תיתכן עליה באזיממי כבד המחייבת הפסקת הטיפול לאחר התייעצות עם הרופא, لكن טיפול ממושך בתרופה יש לעורך בבדיקות לתקופות כבד (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

ילדים
בטן אינו מיועד לשימוש בילדים.

תగבות בין תרופות

אם אתה לוקח, או אם לך תרופה לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. חלק מהתרופות יכולות להשפיע על טיפול. ספר לרופא או לרוקח במקרה אתה לוקח:

- תרופות לטיפול בסוכרת
- נוגדי קריישה (לDİLOW דם כגן וארפרין)
- משתנים
- ליתיום (טיפול בעוויות נפשיות מסוימות)
- מתוטרקטט (טיפול במחלות דלקטיביות מסוימות ולסוגים מסוימים של מחלת הסרטן)
- ציקלוספורין, טקרולימוס (טיפול במחלות דלקטיביות מסוימות ולאחר השתלוות)
- טרימטופרים (תרופה המשמשת למניעה או לטיפול בziehומים בדרך כלל השתן)
- אנטיביוטיקות משפחת ה-quinolones (טיפול בziehומים)
- תרופות אחרות משפחת NSAIDs או מעכבי COX-2 (ציקלו-אוקסיגנאז-2), לדוגמה אספירין או איבופרופן

- מיפוריסטן (תרופה המשמשת להפסקת הירון)
- גליקוזידים של הלב (לדוגמה דיגוקסין), לטיפול בעיות לב
- תרופות משפחת-hSAs (מעכבים סלקטיביים של ספיגה חזרת של סרוטוני) (טיפול בדיכאון)
- סטרואידים במתן דרך הפה (תרופות נוגדות דלקת)
- תרופות לטיפול בעיות לב או לחץ דם גבוה, לדוגמה חוסמי בטא או מעכבי אנזים מהפרק אנגיאוטנסין (ACE)
- ווריקונאזהול (תרופה לטיפול בziehomim פטריתיים)
- פניטואין (טיפול בפרטוסים)
- כולסטיפול/קולסטיראמין (להורדת כולסטרול)

שימוש בתרופה ומדzon
יש ליטול את התרפיה עם או לאחר הארוחה.

הירון, הנקה ופוריות

- אין ליטול דיקלופנאק אם את בשלושת חודשי ההירון האחרונים, מאחר שהוא עלול להזיק לעובר או לגרום לביעות בעת הלידה. התרופה עלולה לגרום לפגיעה כלילית ובלב העובר. התרופה עלולה להשפיע על הנטייה שלך ושל תינוקך לדם ולגרום לילדת מאוחרת או ארוכה מהצפו. אין ליטול דיקלופנאק במהלך 6 חודשים הראשונים, אלא אם כן זה הכרחי ובעצת הרופא שלך. אם את זקוקה לטיפול במהלך תקופה זו או בזמן שתאת מנסה להיכנס להירון, יש להשתמש במינון הנמוך ביותר לזמן הקצר ביותר האפשרי. החל משבוע 20 להירון, בשימוש למשך יותר מספר ימים, דיקלופנאק עלול לגרום לפגיעה כלילית בעובר, שעלולה להוביל למיעוט מי שפיר או להיצרות כל' דם בלב העובר (ductus arteriosus). אם את>Zקוקה לטיפול למשך יותר מספר ימים, יתכן שהרופא ימליץ על ניתור נסוף.
- יש להיוועץ ברופא או ברוקח אם את חושבת שתאת עשויה להיות בהירון או אם את ב- 6 חודשים ההירון הראשונים.
- נתילת דיקלופנאק עלולה להקשות לעיר להיכנס להירון. היועצי ברופא אם את מתכוננת להיכנס להירון, או אם יש לך בעיות להיכנס להירון.
- יש להימנע מנטילת התרופה במהלך ההנקה.

נהיגה ושימוש במכונות

לעתים, אנשים דיווחו שטבליות דיקלופנאק סודיום גרמו להם להרגיש סחרחות, עיפות או ישוניות. בעיות בריאות גם צדו. אם אתה חש בתופעות אלה, אין לנוהג או להפעיל מכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה
בtron מכל סוכרוז. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך סבלות לסוכרים מסוימים, היועץ ברופא לפני נתילת התרופה זו.
תרופה זו מכילה פחתות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתן לטבלייה, כלומר היא למעשה "נתולת נתן".

3. כיצד תשמש בתרופה?

יש לשמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עיר לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.
המינון וואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקביל בדרך כלל הוא: טבלייה אחת ביום. התרופה אינה מיועדת לילדים.
אין לעובר על המנה המומלצת.

צורת הנטילה

יש לבלוע את הטבלייה בשלמותה עם כօס מים, עם או לאחר הארוחה.
אסור לכתוש/לחצוץ/ללעוס את הטבליות, מאחר שמדובר על טבליות בשחרור מושהה.

"יתכן שהרופא יורה לך ליטול בטן בו זמנית עם תרופה נוספת אשר מגינה על הקיבה, במילוי אם סבלת בעבר מבעיות בקיבה או אם אתה קשיש או נוטל תרופות מסוימות אחרות.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

תסמינים של מינון יתר יכולים לכלול: כאב ראש, בחילה, הקאה, כאב בטן, דימום בקיבה או במעי, שלשול (לעתים נדירות), חוסר התמצאות, עירור, תרדמת, נמנום, סחרחות, צלצולים באוזניים, עילפון או לעתים עוויתות (פרכוסים, התקפים בלתי נשטלים).
אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בעלך מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית החולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

חשוב מאוד לא לפספס אף מנתה. אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המועד, יש ליטול מנתה מיד כשנזכרת.
אם כמעט הגיע זמן המנה הבאה, דלג על המנה שנשכח וקח את המנה הבאה.
אין ליטול מנתה כפולה על מנת לפצוח על המנה שנשכח.
אם יש לך בעיה לזכור ליטול את התרופה, ספר על כך לרופא או ברוקח.
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התוויות והמנה בכל פעע שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח.

4. טיפולות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בבטן עלול לגרום לתופעות לוואי בחלוקת מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשיימת טיפולות הלואו. "יתכן שלא תסבול מכך אחד מהן".

טיפולות לוואי מסויימות עלולות להיות חמורות

יש להפסיק את השימוש בתרופה ולפנות מיד לרופא בהופעת:

- כאב פתאומי וחזק בחזה (סימנים של אוטם שריר הלב או התקף לב)
- קוצר נשימה, קשיי נשימה בשכיבה, נפיחות الرجالים או כפות الرجالים (סימנים של אי ספיקת לב)
- הופעה פתאומית של חולשה או חוסר תחושה בפנימים, בזרוע או ברגל במיוחד בצד אחד בגוף;
- הופעה פתאומית של איבוד ראייה או הפרעה בראייה; קושי פתאומי בדיבור או ביכולת להבין דיבור;
- כאבי ראש פתאומיים דמיין מיגרנה שקרים בפעם הראשונה, עם או בלי הפרעה בראייה. תסמינים אלה יכולים להיות סימן מוקדם של שבח מוח;
- כאב בטן, קשיי עיכול, צרבת, גזם, בחילה או הקאה
- כל סימן לדימום בקיבה או במעי לדוגמה: בעת ריקון המעיים, הקאה דמית או צואה שחורה צפתת
- תגובות אלרגיות שיכילות לגרום פריחה בעור, גרד, שטפי דם, אזרורים אדומים כאבים, קילוף או שלפוחיות
- צפיפותים או קוצר נשימה (ברונכוספאזם)
- נפיחות הפנים, השפטים, הידיים או האצבעות
- סימנים של הפרעות בתפקודי הגוף (עליה באנדמי כבד – ראה סעיף "ازהירות מיוחדות הנוגעת לשימוש בתרופה") כולל אי ספיקת הגוף או סימנים לדלקת בכבד כגון: פריחה או גירוד, כאב או רגשות בטנית, שלשול, שタン כהה, בחילה, עיפות, תסמינים דמיין שפעת, או צחבת (הצחבת העור או החלק הלבן בעיניים)
- כאב גרון מתמשך או חום גבוה
- שינוי לא צפוי בכמותו /או במרקאה השtan
- התכווצויות מתונות בטן ורגשות בטנית, המופיעות זמן קצר לאחר תחילת הטיפול בתרופה,
- לאחר מכון מופיע דימום מפני הטבعة או שלשול דמי, בדרך כלל בתוך 24 שעות מהופעת כאב הבطن
- תסמנת סטיבנס-ג'ונסון (מחלה חמורה עם שלפוחיות בעור, בפה, בעיניים ובאיברי המין)

ספר לרופא במקרה של הופעת שטפי דם בגין קלות מהרגיל או הופעת כאבי גרון או זיהומים בתדירות גבוהה.

ספר לרופא מיד אם אתה מבחין בהופעת:

- כאב חזה, שיכול להיות סימן של תגובה אלרגית חמורה, הנקראת תסמונת קונויס

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שכיחות ב-10-1 משרותים מתוך 100):

- כאב בטן, צרבת, חילה, הקאה, שלשול, קשיי עיכול, גזים, אייבוד תיאבון
- כאב ראש, סחרחות, ורטיגו
- פריחה או כתמים בעור
- רמות גבוהות של אנזימי כבד בدم

תופעות לוואי שאין שכיחות (תופעות שכיחות ב-10-1 משרותים מתוך 1,000):

- דופק מהיר או לא סדיר (פלפיטזיות), כאב חזה, הפרעות לב, כולל התקף לב או קוצר נשימה, קשיי נשימה בשכיבה או נפיחות הרגליים או כפות הרגליים (סימנים של אי ספיקת לב), במיוחד בנסיבות מינון גבוהה יותר (150 מ"ג ליום) לזמן ארוך יותר

תופעות לוואי נדירות (תופעות שכיחות ב-1-10 משרותים מתוך 10,000):

- כיבים או דימום בקיבה (היו דיווחים על מקרים נדירים מאוד שהסתתרו במוות, במיוחד בקשישים)
- אסטריטיס (דלקת, גירוי או נפיחות של רירית הקיבה)
- הקאה דמית
- שלשול עם דם או דימום מפני הטבعة
- צואה שחורה צפתת
- גומנות, עייפות
- פריחה וגדר בעור
- בצקת (אצירת נזלים), התס敏ים כוללים נפיחות קרוסוליטים
- הפרעות בתפקודי כבד, כולל הפטיטיס (דלקת כבד) וצחבת
- אסתמה (התס敏ים עשויים לכלול צפוצים בנשימה, קוצר נשימה, שיעול ולוח בחזה)

תופעות לוואי נדירות מאוד (תופעות שכיחות בפחות משרות אחד מתוך 10,000):

השפעות על מערכת העצבים:
דלקת קרום המוח (מנינגיטיס), עקצוץ או חוסר תחושה באכזבות, רעד, הפרעות בראייה כגון טשטוש ראייה או ראייה כפולה, שינויים בטעם, אובדן או פגיעה בשמעיה, טינטון (צלצולים באוזניים), נדודי שינה, סיטוטים, שינויים במצב הרוח, דיכאון, חרדה, רגשות, הפרעות נפשיות, חוסר התמצאות, אובדן זיכרון, פרכוויים, כאבי ראש יחד עם אי סבלנות לאורות בהירים, חום וצואර נוקשה.

השפעות על הקיבה ועל מערכת העיכול:

עצירות, דלקת בלשון, כיבים בפה, דלקת מצד הפנימי של הפה או בשפתיים, הפרעות במעי הגס (כולל דלקת במעי הגס או החמרה של דלקת כיבית של המעי הגס או של מחלת קrhoהו), דלקת בלבב.

השפעות על החזה או על הדם:

לחץ דם גבוה, לחץ דם נמוך (התס敏ים יכולים לכלול עילפון, סחרחות), דלקת כל' דם (ויסקווליטיס), דלקת ריאות, הפרעות בדם (כולל אנמיה).

השפעות על הכליה או על הכליות:

הפרעות בכליות או הפרעות חמורות בכבד, כולל אי ספיקת כבד, נוכחות דם או חלבון בשתן.

השפעות על העור או על השיער:

נפיחות הפנים, פריחות חמורות בעור כולל תסמנת סטיבנס-ג'ונסון, טוקסיק אפיידרמל נקרוליזיס ופריחות עוריות אחרות שיכלות להחמיר בחשיפה לאור השמש; נשירת שיער.

השפעות על מערכת הרבייה:

אין אונות.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות שכיחותן טרם נקבעה):
 הפרעות בגרון, הבלבול, הדיזות, תחושת חולץ (תחושה כללית של אי נוחות), דלקת של העצבים בעין, הפרעות תחשתיות.

תרופות כמו דיקלופנאק עשויות להיות הקשורות בעלייה קטנה בסיכון להתקף לב או שbez מוחי.

**אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחייבת או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי
שלא צינה בעלון, עליך להתיעץ עם הרופא.**

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות קישור "דוח על תופעות לוואי" עקב טיפול רפואי", שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופו המukan לדוח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידים וטוח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התגובה המופיע על גבי האריזה. תאריך התגובה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** אחסון מתחת ל-25°C.
- אין להשליך תרופות לביב או לפח אשפה ביתית. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאין בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:

Compressible sugar, cetostearyl alcohol, talc, povidone, silica colloidal anhydrous, hypromellose, magnesium stearate, titanium dioxide (E171), sucrose, macrogol 400, copovidone, gum acacia, carnauba wax, iron oxide red (E172).

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

טבלייה ורודה, עגולת, קמורה משני הצדדים עם הטבעה "DICL100" בצד אחד.
גודלי אריזות מאושרים: 10, 20, 30 טבליות. יתכן שלא כל גודלי האריזות משווים.

נערך בינואר 2024 בהתאם להנחיות משרד הבריאות

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 00-24619-73-015

שם הפשטות ולהקלת הקיראה, עלון זה נכתב בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

יצן ובטל רישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל