

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

ריברוקסבן תרו 15 מ"ג

ריברוקסבן תרו 20 מ"ג

טבליות מצופות

חומר פעיל

כל טבלייה מכילה:

ריברוקסבן 15 מ"ג (rivaroxaban 15 mg)

ריברוקסבן 20 מ"ג (rivaroxaban 20 mg)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף".

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

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

בנוסף לעלון, לתכשיר ריברוקסבן תרו קיים כרטיס מידע בטיחותי למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בריברוקסבן תרו ולפעול על פיו. יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטופל ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס והעלון לעיון נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?

ריברוקסבן תרו מיועד למבוגרים במצבים הבאים:

- למניעת קרישי דם במוח (שבץ) ובכלי דם אחרים בגוף בחולים הסובלים מקצב לב לא סדיר הנקרא פרפור פרזודורים שלא על רקע מסתמי, ומגורם סיכון אחד או יותר מהבאים: אי ספיקת לב, יתר לחץ דם, גיל (75 או מעל), סוכרת, שבץ או התקף איסכמי חולף בעבר.
- לטיפול בקרישי דם בוורידים הרגליים (פקקת ורידים עמוקים) ובכלי הדם של הריאות (תסחיף ריאתי) ולמניעת הופעה חוזרת של קרישי דם בכלי הדם ברגליים ו/או בריאות.

ריברוקסבן תרו מיועד לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 השוקלים 30 ק"ג או יותר:

- לטיפול בקרישי דם ולמניעת הופעה חוזרת של קרישי דם בוורידים או בכלי הדם של הריאות, לאחר טיפול התחלתי של לפחות 5 ימים עם תרופות להזרקה המשמשות לטיפול בקרישי דם.

קבוצה תרפויטית: ריברוקסבן שייך לקבוצת תרופות הנקראת נוגדי קרישה ופועל על-ידי הקטנת הנטייה ליצירת קרישי דם, וזאת על-ידי חסימת גורם המעורב בתהליך הקרישה (פקטור Xa).

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לריברוקסבן או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה. לרשימת המרכיבים הלא פעילים, ראה פרק 6 "מידע נוסף".
- אתה סובל מדימום מוגבר.
- יש לך מחלה או מצב באיבר בגוף שמגבירים את הסיכון לדימום רציני (כגון כיב קיבה, חבלה או דימום במוח, ניתוח במוח או בעיניים שהתרחש לאחרונה).
- אתה נוטל תרופות למניעת קרישת דם (כגון וארפרין, דביגטראן, אפיקסבאן או הפרין), מלבד במקרים של מעבר מטיפול בנוגד קרישה אחד למשנהו או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר ורידי או עורקי כדי להשאירו פתוח.
- אתה סובל ממחלת כבד הגורמת לעלייה בסיכון לדימום.
- את בהיריון או מיניקה.

אל תיטול ריברוקסבן תרו וספר לרופא אם אחד מהמצבים המתוארים מעלה חל עליך.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

שוחח עם הרופא או הרוקח לפני נטילת ריברוקסבן תרו.

נדרשת זהירות מיוחדת בשימוש בריברוקסבן תרו. לפני הטיפול בריברוקסבן תרו, ספר לרופא

אם:

- אתה בסיכון גבוה לדימום כפי שיכול להיות באחד מהמצבים הבאים:
 - מחלת כליות חמורה במבוגרים ובינונית עד חמורה בילדים ובמתבגרים, מאחר שתפקוד הכליות עלול להשפיע על כמות התרופה הפועלת בגופך. (ראה פרק 3 "כיצד תשתמש בתרופה?" לגבי המינון המומלץ במקרה של מחלת כליות)
 - אתה נוטל תרופות אחרות למניעת קרישה דם (כגון וארפרין, דביגטראן, אפיקסבאן או הפרין), כאשר אתה עובר מנוגד קרישה אחד למשנהו או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר ורידי או עורקי כדי להשאירו פתוח (ראה בפרק 2 סעיף "אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות").
 - אתה סובל מדימומים.
 - לחץ דם גבוה מאוד שאינו מאוזן באמצעות טיפול תרופתי.
 - מחלה בקיבה או במעי העלולה לגרום לדימום כגון דלקת המעי או הקיבה, או דלקת בוושט כתוצאה, למשל, ממחלת החזר קיבתי-ושטי (מחלה שבה חומצה מהקיבה עולה לווושט) או גידולים הממוקמים בקיבה או במעיים או באיברי המין או בדרכי השתן.
 - בעיות בכלי הדם של רשתית העין (רטינופתיה).
 - מחלת ריאות שבה הסמפונות מורחבים ומלאים בהפרשות מוגלתיות (ברונכיאקטזיות) או דימום קודם מהריאה.
- יש לך מסתם לב מלאכותי.
- ידוע לך כי אתה סובל ממחלה בשם תסמונת אנטי-פוספוליפידית (הפרעה במערכת החיסון אשר גורמת לסיכון מוגבר לקרישה דם); ספר לרופא והוא יחליט אם יש לשנות את הטיפול.
- הרופא קבע שלחץ הדם שלך אינו יציב או שמתוכנן בעבורך טיפול ניתוחי או אחר להסרת קרישה דם מהריאות.
- **אם אחד מהמצבים הנזכרים לעיל קשור אליך, ספר לרופא לפני נטילת התרופה.** הרופא יחליט אם יש לטפל בך בריברוקסבן תרו ואם אתה זקוק למעקב צמוד.
- אם הרופא יחשוב שאתה נמצא בסיכון מוגבר לפתח כיב קיבה או מעי, ייתכן שיייתן לך גם טיפול למניעתו.

אם אתה עומד לעבור ניתוח או הליך פולשני

- חשוב ביותר ליטול ריברוקסבן תרו לפני ואחרי הניתוח או ההליך הפולשני בדיוק בזמנים שקבע לך הרופא.
- אם צנתר או זריקה תוך שדרתיים (כגון לאלחוש אפידורלי או שדרתי או לשיכוך כאב) מעורבים בניתוח:
 - חשוב ביותר ליטול ריברוקסבן תרו לפני ואחרי הזריקה או הסרת הצנתר בדיוק בזמנים שקבע לך הרופא.
 - פנה מייד לרופא המטפל אם אתה סובל מחוסר תחושה או חולשה ברגליים או מבעיות במעי או בשלפוחית השתן לאחר התפוגגות האלחוש, מאחר שיש צורך בהתערבות רפואית דחופה.

ילדים ומתבגרים

התרופה אינה מומלצת לילדים השוקלים פחות מ-30 ק"ג.
אין מספיק מידע על השימוש בילדים ובמתבגרים בהתוויות המיועדות למבוגרים.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

- אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.** במיוחד אם אתה לוקח:
- תרופות מסוימות נגד זיהומים פטרייתיים (כגון פלוקונאזול, איטראקונאזול, ווריקונאזול, פוסאקונאזול), פרט לאלו שמיועדות רק למריחה על העור.
 - טבליות המכילות קטוקונאזול לטיפול בתסמונת קושינג' – מצב שבו הגוף מייצר עודף של קורטיזול.
 - תרופות מסוימות לטיפול בזיהומים חיידקיים (כגון קלאריתרומיצין, אריתרומיצין).
 - תרופות אנטי-ויראליות מסוימות לטיפול בזיהומים של נגיף האיידס (HIV) (כגון ריטונאביר).
 - תרופות נוגדות קרישה אחרות (כגון אנוקסאפארין, קלופידוגרל או אנטגוניסטים לזוטמין K כגון וארפרין ואצנוקומרול).
 - תרופות נוגדות דלקת ומשככות כאב (כגון נפרוקסן או חומצה אצטילסליצילית [אספירין]).
 - דרונדרון, תרופה לטיפול בדופק לא סדיר.
 - תרופות מסוימות לטיפול בדיכאון (מעכבים סלקטיביים של ספיגה חוזרת של סרוטונין [SSRIs] או מעכבים של ספיגה חוזרת של סרוטונין ונוראפינפרין [SNRIs]).
- אם אחד מהמצבים הנזכרים לעיל קשור אליך, ספר לרופא לפני נטילת התרופה, כיוון שתרופות אלו עלולות לגרום להגברת פעילות ריברוקסבן תרו. הרופא יחליט אם עליך ליטול ריברוקסבן תרו ואם יש צורך בהשגחה רפואית צמודה.**

כמו כן, יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:

- תרופות מסוימות לטיפול בכפיון (אפילפסיה) (כגון פניטואין, קארבאמאזפין, פנובארביטאל).
 - התכשיר הצמחי לטיפול בדיכאון סנט ג'ונס וורט (היפריקום).
 - ריפאמפיצין (אנטיביוטיקה).
- אם אחד מהמצבים הנזכרים לעיל קשור אליך, ספר לרופא לפני נטילת התרופה, כיוון שתרופות אלו עלולות לגרום להורדת פעילות ריברוקסבן תרו. הרופא יחליט אם עליך ליטול ריברוקסבן תרו ואם יש צורך בהשגחה רפואית צמודה.**

שימוש בתרופה ומזון

חובה ליטול את התרופה עם מזון ורצוי לבלוע עם מים.

היריון, הנקה ופוריות

אל תיטלי ריברוקסבן תרו אם את בהיריון או מיניקה.
אם יש סיכוי שתיכנסי להיריון, עלייך להשתמש באמצעי מניעה אמין בזמן נטילת ריברוקסבן תרו.
אם נכנסת להיריון במהלך נטילת התרופה, פני מייד לרופא, אשר יחליט לגבי המשך הטיפול.

נהיגה ושימוש במכונות

ריברוקסבן תרו עלול לגרום לסחרחורת (תופעת לוואי שכיחה) או לעילפון (תופעת לוואי שאינה שכיחה) (ראה פרק 4 "תופעות לוואי"). אין לנהוג, לרכוב על אופניים, להשתמש בכלים או להפעיל מכונות בזמן השימוש בריברוקסבן תרו אם אתה מושפע מתסמינים אלו.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

התרופה מכילה לקטוז ונתרן. אם נאמר לך על-ידי הרופא שאתה סובל מאי סבילות לסוכרים מסוימים, פנה לרופא לפני שאתה מתחיל ליטול ריברוקסבן תרו. התרופה מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בכל טבלייה ועל כן נחשבת במהותה "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

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

מבוגרים

- למניעת קרישי דם במוח (שבץ) ובכלי דם אחרים בגוף המינון המקובל בדרך כלל הוא טבלייה אחת של 20 מ"ג פעם ביום.
- אם אתה סובל מליקוי בתפקוד הכליות, ייתכן שהמינון יופחת לטבלייה אחת של 15 מ"ג פעם ביום.
- אם אתה צריך לעבור הליך לטיפול בחסימה בכלי הדם בלב (הליך בשם התערבות כלילית מלעורית – PCI עם החדרת תומכן), קיים מידע מוגבל על הפחתת המינון לטבלייה אחת של ריברוקסבן תרו 15 מ"ג פעם אחת ביום בנוסף לתרופה מעכבת טסיות, כגון קלופידוגרל.
- לטיפול בקרישי דם בוורידים הרגליים ובכלי הדם של הריאות ולמניעת הופעה חוזרת של קרישי דם המינון המקובל בדרך כלל הוא טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום למשך 3 השבועות הראשונים, ובהמשך טבלייה אחת של 20 מ"ג פעם ביום. לאחר השלמת לפחות 6 חודשים של טיפול, ייתכן שהרופא יחליט להמשיך את הטיפול בריברוקסבן תרו 10 מ"ג טבלייה אחת ביום.
- אם אתה סובל מליקוי בתפקוד הכליות ונוטל ריברוקסבן תרו 20 מ"ג פעם אחת ביום ייתכן שהרופא יחליט להפחית את המינון לאחר 3 שבועות, לטבלייה אחת של 15 מ"ג פעם ביום, זאת במקרה שהסיכון לדימום גדול יותר מהסיכון להיווצרות עוד קריש דם.

ילדים ומתבגרים

- המינון של ריברוקסבן תלוי במשקל הגוף, ויחושב על ידי הרופא.
- המינון המומלץ עבור ילדים ומתבגרים השוקלים בין 30 ק"ג ופחות מ-50 ק"ג הוא טבלייה אחת של ריברוקסבן 15 מ"ג פעם ביום.
- המינון המומלץ עבור ילדים ומתבגרים השוקלים 50 ק"ג או יותר הוא טבלייה אחת של ריברוקסבן 20 מ"ג פעם ביום.

יש ליטול מנת ריברוקסבן עם משקה (לדוגמה מים או מיץ) במהלך ארוחה. יש ליטול את הטבליה כל יום בשעה קבועה. אנא שקול שימוש בשעון מעורר כדי להזכיר לך. להורים או מטפלים: אנא התבוננו בילד במהלך הנטילה כדי לוודא שהמינון המלא נלקח.

כיוון שמינון ריברוקסבן מבוסס על משקל גוף, חשוב להקפיד על ביקורים מתוכננים אצל הרופא, כי ייתכן שיהיה צורך להתאים את המינון ככל שמשקל הגוף משתנה. **לעולם אין להתאים מינון של ריברוקסבן בעצמך.** הרופא יתאים את המינון במידת הצורך.

אין לחצות את הטבלייה בניסיון לספק חלק ממנת הטבלייה. אם נדרש מינון נמוך יותר, השתמש בריברוקסבן 1 מ"ג/מ"ל גרגירים להכנת תרחיף למתן פומי. לילדים ומתבגרים שאינם מסוגלים לבלוע טבליה שלמות, יש להשתמש בריברוקסבן 1 מ"ג/מ"ל גרגירים להכנת תרחיף למתן פומי. אם ריברוקסבן 1 מ"ג/מ"ל גרגירים להכנת תרחיף למתן פומי אינו זמין, ניתן לרסק את הטבלייה ולערבב

עם מים או מחית תפוחים, מייד לפני נטילתה. יש לאכול מייד לאחר נטילת התרופה המרוסקת. במידת הצורך, הרופא ייתן לך ריברוקסבן מרוסק דרך צינור הזנה לקיבה.

אין לעבור על המנה המומלצת.

משך הטיפול

יש ליטול ריברוקסבן תרו כל יום עד שהרופא יורה לך להפסיק. הרופא יחליט לגבי משך הטיפול בתרופה.

צורת הנטילה

חובה ליטול את התרופה עם מזון ומומלץ לבלוע את הטבלייה עם מים. אם קשה לך לבלוע את הטבלייה בשלמותה, דבר עם הרופא על דרכים אחרות ליטול ריברוקסבן תרו. ניתן לרסק את הטבלייה ולערבב עם מים או מחית תפוחים, מייד לפני נטילתה. יש לאכול מייד לאחר נטילת התרופה המרוסקת. במידת הצורך, הרופא ייתן לך ריברוקסבן תרו מרוסק דרך צינור הזנה לקיבה. אין מידע לגבי חצייה/לעיסה. נטילת התרופה באותו זמן בכל יום, תסייע לך לזכור את נטילתה.

אם אתה יורק את המנה או מקיא

- אם חלפו פחות מ-30 דקות לאחר נטילת ריברוקסבן, יש ליטול מנה חדשה.
- אם חלפו יותר מ-30 דקות לאחר נטילת ריברוקסבן, אין ליטול מנה חדשה. במקרה זה, יש ליטול את המנה הבאה של ריברוקסבן במועד המתוכנן הבא.

יש לפנות לרופא אם אתה יורק את המנה או מקיא לאחר נטילת ריברוקסבן שוב ושוב.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר עליך לפנות מייד לרופא המטפל. נטילת מנה גדולה מדי של ריברוקסבן תרו מגבירה את הסיכון לדימום. אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש

מבוגרים, ילדים ומתבגרים:

- במינון של טבלייה אחת של ריברוקסבן תרו 15 מ"ג או ריברוקסבן תרו 20 מ"ג פעם ביום, יש ליטול מנה מייד כשנזכרת אך בשום אופן אין ליטול מנה כפולה או שתי מנות באותו יום! יש ליטול את המנה הבאה למוחרת היום ובהמשך פעם ביום כרגיל והיוועץ ברופא. מבוגרים:
- במינון של טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום 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. למוחרת היום יש להמשיך וליטול טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא מאחר שריברוקסבן תרו מטפל במצבים חמורים ומונע אותם.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה אתה פוגע ביכולת הטיפולית והמניעתית שלה.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התוויות והמנה בכל פעם שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בריברוקסבן תרו עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

כמו תרופות להפחתת היווצרות קרישי דם דומות אחרות, ריברוקסבן תרו יכול לגרום לדימום שעלול לסכן חיים. דימום חזק עלול לגרום לירידה פתאומית בלחץ הדם (שוק). בחלק מהמקרים הדימום עלול להיות סמוי.

יש לפנות מייד לרופא אם אתה או הילד סובל מאחת מתופעות הלוואי הבאות: סימנים לדימום:

- דימום מוחי או תוך גולגולתי (תסמינים יכולים לכלול כאב ראש, חולשה בצד אחד, הקאה, פרכוס, ירידה ברמת ההכרה ונוקשות בצוואר). זהו מצב חירום רפואי חמור, יש לפנות לטיפול רפואי מייד!
- דימום ממושך או מוגבר.
- חולשה יוצאת דופן, עייפות, חיוורון, סחרחורת, כאב ראש, נפיחות בלתי מוסברת, קוצר נשימה, כאב בחזה או תעוקת חזה (אנגינה פקטוריס).
- הרופא יחליט אם דרושה השגחה צמודה או דרוש שינוי בטיפול.

סימנים לתגובה עורית חמורה:

- פריחה אינטנסיבית שמתפשטת על העור, שלפוחיות או פצעים ברקמה רירית, למשל בפה או בעיניים (Stevens-Johnson syndrome/toxic epidermal necrolysis).
- תגובה לתרופה הגורמת לפריחה, חום, דלקת של איברים פנימיים, חריגות בדם וחולי מערכת (תסמונת DRESS). תופעות לוואי אלו הן נדירות מאוד (עד משתמש אחד מתוך 10,000).

סימנים לתגובות אלרגיות חמורות:

- התנפחות הפנים, השפתיים, הפה, הלשון או הגרון; קשיי בליעה; סרפדת וקשיי נשימה; צניחה פתאומית של לחץ הדם. תגובות אלרגיות חמורות הן נדירות מאוד (תגובות אנאפילקטיות, כולל שוק אנאפילקטי; עלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 10,000) ואינן שכיחות (אנגיואדמה ובצקת אלרגית; עלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 100).

תופעות לוואי נוספות שדווחו במבוגרים, ילדים ומתבגרים

תופעות לוואי שכיחות (common) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 10):

- ירידה בתאי דם אדומים העלולה לגרום לחיוורון, לחולשה או לקוצר נשימה
- דימום בקיבה או במעי, דימום באיברי המין והשתן (כולל דם בשתן ודימום וסתי מוגבר), דימום מהאף, דימום בחניכיים
- דימום לתוך העין (כולל דימום מלובן העין)
- דימום לתוך רקמה או חלל בגוף (שטף דם פנימי מקומי, חבלה)
- שיעול דמי
- דימום מהעור או מתחת לעור
- דימום לאחר ניתוח
- דליפה של דם או נוזל מפצע ניתוחי
- נפיחות בגפיים
- כאב בגפיים
- תפקוד לקוי של הכליות (יכול להתגלות בבדיקות המבוצעות על-ידי הרופא)
- חום
- כאב בטן, קשיי עיכול, בחילה או הקאה, עצירות, שלשול
- לחץ דם נמוך (תסמינים לכך יכולים להיות סחרחורת או עילפון כאשר אתה נעמד)
- ירידה כללית בכוח ובאנרגיה (חולשה, עייפות), כאב ראש, סחרחורת
- פריחה, גרד בעור

– בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה באנזימי כבד מסוימים

תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 100):

- דימום תוך מוחי או תוך גולגולתי (ראה למעלה, 'סימנים לדימום')
- דימום לתוך מפרק הגורם לכאב ונפיחות
- תרומבוציטופניה (מספר נמוך של תאי דם, שהן תאים שמסייעים לקרישת הדם)
- תגובות אלרגיות, כולל תגובות אלרגיות בעור
- תפקוד לקוי של הכבד (יכול להתגלות בבדיקות המבוצעות על-ידי הרופא)
- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בבילירובין, באנזימים מסוימים של הלב או הכבד או במספר הטסיות
- עילפון
- תחושה כללית לא טובה
- דופק מואץ
- יובש בפה
- סרפדת (אורטיקריה)

תופעות לוואי נדירות (rare) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 1,000):

- דימום לתוך שריר
- כולסטאזיס (זרימה מופחתת של מרה), דלקת הכבד (הפטיטיס) כולל פגיעה בתאי הכבד (כבד דלקתי כולל פגיעה כבדית)
- הצהבה של העור והעיניים (צהבת)
- נפיחות מקומית
- שטף דם פנימי מקומי (המטומה) במפשעה כתוצאה מסיבוך של הליך בלב בו מוכנס צנתר לעורק ברגל

תופעות לוואי נדירות מאוד (very rare) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 10,000):

- הצטברות של אאוזינופילים, סוג של תאי דם גרנולוציטיים לבנים הגורמים לדלקת בריאות (דלקת ריאות אאוזינופילית).

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):

- אי ספיקת כליות לאחר דימום חמור
- לחץ מוגבר בשרירי הרגליים או הזרועות לאחר דימום, הגורם לכאב, לנפיחות, לשינויי תחושה, לחוסר תחושה או לשיתוק (תסמונת מדור לאחר דימום)

תופעות לוואי בילדים ומתבגרים

באופן כללי, תופעות הלוואי שנצפו בילדים ומתבגרים שטופלו בריברוקסבן היו דומות לאלו שנצפו במבוגרים והיו בעיקר קלות עד בינוניות בחומרתן.

תופעות לוואי שנצפו לעיתים קרובות יותר בילדים ומתבגרים:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) (תופעות שעלולות להשפיע על יותר ממשתמש אחד מתוך 10):

- כאב ראש
- חום
- דימום מהאף
- הקאות

תופעות לוואי שכיחות (common) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 10):

- דופק מוגבר
- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בבילירובין (פיגמנט מרה)
- תרומבוציטופניה (מספר נמוך של תאי דם, שהן תאים שמסייעים לקרישת הדם)
- דימום וסתי כבד

תופעות לוואי שאינן שכיחות (uncommon) (תופעות שעלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 100):

- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בתת קטגוריה של בילירובין (בילירובין ישיר, פיגמנט מרה)

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

תנאי אחסון

- יש לאחסן בטמפרטורה מתחת ל-25°C.
- טבליות מרוסקות יציבות במים או מחית תפוחים עד 4 שעות.
- אין להשליך את התרופה לשפכים או לפסולת הביתית. התייעץ עם הרוקח כיצד יש להיפטר מהתרופה (תרופות שאינן בשימוש עוד). זה יסייע לשמירה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

lactose monohydrate, microcrystalline cellulose, hydroxypropyl cellulose, hypromellose, croscarmellose sodium, magnesium stearate, sodium lauryl sulfate, film coating (contains: hypromellose, lactose monohydrate, iron oxide red, macrogol, titanium dioxide).

בנוסף, טבליות ריברוקסבן תרו 15 מ"ג מכילות בצפיו הטבלייה:

Carmine

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

ריברוקסבן תרו 15 מ"ג: טבליות מצופות עגולות בצבע אדום. צד אחד מוטבע ב-"□" והצד השני ב-"15".

ריברוקסבן תרו 20 מ"ג: טבליות מצופות עגולות בצבע אדום-כהה. צד אחד מוטבע ב- "□" והצד השני ב-"20".
התכשיר משווק באריזה המכילה 30 טבליות מצופות.

שם בעל הרישום והיצרן וכתובתו:
תרו תעשייה רוקחית בע"מ, רח' הקיטור 14, מפרץ חיפה 2624761

נערך באוקטובר 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
ריברוקסבן תרו 15 מ"ג: 162-54-35229-00
ריברוקסבן תרו 20 מ"ג: 162-55-35230-00

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.