



עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ז -1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

סרנדה 50, 100 טבליות מצופות

הרכב:

כל טבליה מצופה של **סרנדה 50** מכילה:

סרטולין כהידרוכלוריד 50 מ"ג
Sertraline (as hydrochloride) 50 mg

כל טבליה מצופה של **סרנדה 100** מכילה:

סרטולין כהידרוכלוריד 100 מ"ג
Sertraline (as hydrochloride) 100 mg

להשימת החומרים הבלתי פעילים והארלגניים בתכשיר, אנא ראה בפרק 2 "לפני השימוש בתרופה" ופרק 6 "מידע נוסף". **קרא בעיון את העלון עד סופו בטום השתמש בתרופה.** עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

היךן סובל מנשמה לטיפול בעוברך.
היא עלולה להזיק להם גם אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה לשלך.

תרופה זו אינה מיועדת לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18 שנים.

מה עלי לדעת בנוגע לתרופה?

תרופות נוגדות דיכאון חדרה מהפיעול את הסיכון להתנהגות ולמחשבות אובדניות בילדים, במתבגרים ובמבוגרים צעירים של גיל 25. עם החלת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים לקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות וכדומה. אם חלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מייד לרופא (ראה בפרק 2 "אהורות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

1. למה מיועדת התרופה?

התרופה מיועדת לטיפול בחסמיני דיכאון בחולים עם או ללא היסטוריה של מאניה. לאחר השגת תגובה מספקת, המשך הטיפול בתרופה יעיל במניעת הישנות האפיודה הדיכאונית הארשאונית או אפיודות דיכאוניות חוזרות נוספות.

קבוצה תרופית:

התרופה שייכת לקבוצת ה-SSRIs, מעכבים סלקטיביים של ספיגה חוזרת של סרטונין.

2. לפני השימוש בתרופה

איך להשתמש בתכשיר אם:
<ul style="list-style-type: none">אתה גרש (אלרגי): לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (מפורטים בפרק 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 6 "מידע נוסף"). היךן נוטל או נטלת תרופות משפחת מעכבי מונואמין אוקסידאז (כגון לימווליד) יש להמתין לפחות שבוע לאחר סיום הטיפול בסרטולין והתחלת הטיפול במעכבי מונואמין אוקסידאז. כמו כן, עליו להמתין לפחות שבועיים לאחר סיום הטיפול במעכבי מונואמין אוקסידאז והתחלת הטיפול בסרטולין. היךן נוטל בו מניית תרופה בשם פימוזיד (תרופה המיועדת להפעת נפשיות כגון פסיכזה).

מחשבות אובדניות והחמרה בדיכאון או בהפרעת החרדה שלך

אם היךן מדוכא ו/או סובל מהפרעות חרדה, ייתכן שהייו לך לעיתים מחשבות לפניה עצמית או מחשבות אובדניות. תופעות אלו עלולות להופיע יותר בתחילת השימוש הראשוני בתרופה ונגודות דיכאון, כיוון שלוקח זמן עד לחילת ההשפעה שלהן, בדרך כלל כשבועיים ואף יותר.

ייתכן שתחשוב כך בסבירות גבוהה:

- אם היו לך בעבר מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית.**
- אם אתה מבוגר צעיר.** נתונים ממחקרים קליניים הראו כי קיים סיכון מוגבר של התנהגות אובדנית במבוגרים שגילם נמוך מ-25 שנים עם מצבים פסיכיאטריים שטופלו בתרופות נוגדות דיכאון.
- יש לך רמות נמוכות של נתרן בדם,** כיוון שהטיפול ב**סרנדה** עלול לגרום לכך. יש להודיע לרופא אם היךן נוטל תרופות מסוימות להורדת לחץ דם, כגון תרופות אלו בעבר.
- יש לך רמות נמוכות של נתרן בדם,** כיוון שהטיפול ב**סרנדה** עלול לגרום לכך. יש להודיע לרופא אם היךן נוטל תרופות מסוימות להורדת לחץ דם, כגון תרופות אלו בעבר.
- יש לך היסטוריה של הפרעות דימום** (נטיה לפתח שטפי דם) או היךן בהיריון (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות" בפרק זה) או שהיךן נוטל תרופות לדילול הדם (כגון חומצה אצטיל-סליצילית [אספירין] או וארפרין) העלולות להגביר את הסיכון לדימום.
- היךן מטופל במעי חשמל (ECT).
- היךן סובל ממעי גבוער בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ מוגבר בעיניים).
- היךן סובל מאף סדירות בקצב לב, לאחר בדיקת אלקטרוקרדיוגרם (ECG), הידועה כהארכת מרווח ה-QT.
- היךן סובל ממחלת לב, רמות נמוכות של אשלגן או של מגנזיום, היסטוריה משפחתית של התארכות מרווח ה-QT, קצב לב איטי ושימוש בז מזמי בתרופות המאריכות את מרווח ה-QT.

אקטיזיה/אי שקט
השימוש בתרופה נקשר לאי שקט טורדני והוצרך להתנועע, לעיתים קרובות ללא יכולת לשבת או לעמוד ללא תזוזה (אקטיזיה). תופעה זו מופיעה לרוב בשבועות הראשונים של הטיפול. עלאית המיוך עלולה להיות, כך שאם אתה מפחח תופעות חוזרות של סרטונין יחד עם תרופות אלה עלולה לגרום לתופעות לוזאי חמורות.

ספר לרופא שלך אם אתה נוטל את התרופות הבאות:
תרופות המכילות את החומצה האמינית טריטופון.
כשירים טיפול בכאב חמור (כגון טרמדול).
תרופות המשמשות להרדמה או לטיפול בכאב כרוני (כגון פנטניל, מיווקוריום וסוקסנייל כולין).
כתשירים לטיפול במיגרנה (כגון סומאטריפטאן).
תרופות לדילול הדם (וארפרין).
תרופות לטיפול באבחן ארטריים כגון מתימאזול. נגודי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs), כגון איבופרופן, חומצה אצטיל-סליצילית [אספירין]).

תרופות להרגעה (דיאפאם).
תרופות משתנות.
תרופות לטיפול באפילפסיה (פניטואין, פנובארביטאל, קארבאמאזפיך).

תרופות לטיפול בסוכרת (טולבוטאמיד).
תרופות לטיפול בחומשית יתר, כיב קיבה או צרבת (סימטידין, אמפראזול, לנסופרול, פאנטופראזול, רבפרול).
תרופות לטיפול במאניה ודיכאון (ליתיום).
תרופות אחרות לטיפול דיכאון (כגון אמטריפטילין, נוטרטיפילין, נפאזולון, פלואוקסטיין, פלובוקסאמין).
תרופות לטיפול בסכיזופניה והפרעות נפשיות אחרות (כגון פרנאזין, לבומפרומיין או אולפזין).

תרופות לטיפול ביתר לחץ דם, בכאב בחזה או לויסות קצב ומקצב הלב (כגון וראפאמיל, דיילטיאזם, פלקאנייד, פרופאפנון).

אם יש לך מחשבות של פגיעה עצמית או מחשבות אובדניות בכל זמן שהוא, צור קשר עם הרופא שלך או פנה מייד לבית החולים.

ייתכן שתמצא כי זה יהיה יעיל עבורך לשחך קרוב משפחה או חבר קרוב שאתה בדיכאון או סובל מהפרעת חרדה, ולבקש מהם לקרוא את העלון הזה. אתה יכול לבקש מהם לומר לך אם הם חושבים שחלה החמרה בדיכאון או בהפרעת החרדה שלך, או אם הם מודאגים משינויים בהתנהגות שלך.

בעיות בתפקוד המיני
תרופות חדרועות כאמבירות סיכון לשינויים בפעילות חרופות כמו סוכרת.
נטילת תכשיר זה עשויה להשפיע על רמות הגלוקוז בדם שלך ועל כך עשוי להית צורך בהתאמת המינון של התרופות לטיפול בסוכרת שלך.

החשמלית של הלב (כגון תרופות אנטי-פסיכיוטיות ואנטיביוטיקות מסוימות).

שימוש בתרופה וזמון

ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון. יש בלועז את הטבליה עם משך מים.

אין לשנות מיך אשכוליות במהלך הטיפול בתרופה, מאחר שזה עלול לגרום לתיחיה ברמת התרופה בדם.

שימוש בתרופה ולאכולה
במהלך הטיפול בתרופה יש להימנע מצריכת אלכוהול.

היריון, הנקה ופוריות

אם היךן בהיריון או מניקה, חושבת שהיךן בהיריון או מתכננת היריון, יש להתייעך עם הרופא לפני השימוש בתרופה זו. תרופות בשם מעכבי מונואמין אוקסידאז, כגון מוקלובמיד (לטיפול בדיכאון) וסגלילין (לטיפול במחלת הפרקינסון), לימווליד (אנטיביוטיקה), מתילן בלו (לטיפול ברמות גבוהות של טמהטגולובין בדם), תרופות לטיפול בהפרעות נפשיות כגון פסיכזה (פימוזיד).

יש לך היסטוריה של הפרעות דימום.
יש ליידע את הרופא או מוגבר לדימום נרתיקי כגון זמן קצר לאחר הלידה, במיוחד אם היךן נוטלת סרנדה יחד עם תרופות אלה עלולה לגרום לתופעות לוזאי חמורות.

ספר לרופא שלך אם אתה נוטל את התרופות הבאות:
תרופות המכילות אפטמזים (המשמשות בטיפול בהפרעות קשב וריכוז [ADHD], אוקולפסה [תרדמת] והשמנת יתר).
כתשירים המכילים את: סטבן או גורם לייולד לשום רמת יתר ולהיראות כחחלח.
מצבים אלה מתחילים בדרך כלל להופיע במהלך 24 השעות הראשונות לאחר שהתינוק נולד. אם זה קורה לתינוק שלך, עליך לפנות מייד לרופא שלך.
תסמינים אחרים מהם עלול לסבול היילוד, מופיעים בדרך כלל במהלך 24 השעות הראשונות לאחר הלידה.

התסמינים כוללים:
קושי בנשימה, החכלה יתר העור, עור קך או חם מדי, שפתיים כוחלות, הקאות או קושי האכלה, עיפות יתר, קושי שינה, בכי מתמשך, נוקשות כגון סחרחורת, חוסר רעד, עצבנות או עוינות, רפלקסים מוגברים, רגונות, ירידה ברמת הסוכר בדם.

אם את מבחינה שלתינוק מופיעים אחד מהתסמינים האלה לאחר הלידה, או שאת מודאגת ממצבו של תינוקך, צר קשר

עם הרופא.

הנקה

יש להוכחה כי **סרנדה** מופרשת לחלב האם. אין להשתמש ב**סרנדה** אם היךן מניקה, אלא אם הרופא מעריך כי התועלת מהתרופה עולה על כל סיכון אפשרי לתינוק שלך.

פוריות

במחקרים שנערכו בחיות נקבע כי תרופות מסוימות כגון **סרנדה** עלולות לפגוע באיכות הרר. תיאורטית, הדבר עלול לפגוע בתרופת לטיפול במאניה ודיכאון (ליתיום).

פגיעה עצמית.

אם אתה מבוגר צעיר. נתונים ממחקרים קליניים הראו כי קיים סיכון מוגבר של התנהגות אובדנית במבוגרים שגילם נמוך מ-25 שנים עם מצבים פסיכיאטריים שטופלו בתרופות נוגדות דיכאון.

יש לך רמות נמוכות של נתרן בדם, כיוון שהטיפול ב**סרנדה** עלול לגרום לכך. יש להודיע לרופא אם היךן נוטל תרופות מסוימות להורדת לחץ דם, כגון תרופות אלו בעבר.

יש לך רמות נמוכות של נתרן בדם, כיוון שהטיפול ב**סרנדה** עלול לגרום לכך. יש להודיע לרופא אם היךן נוטל תרופות מסוימות להורדת לחץ דם, כגון תרופות אלו בעבר.

יש לך היסטוריה של הפרעות דימום (נטיה לפתח שטפי דם) או היךן בהיריון (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות" בפרק זה) או שהיךן נוטל תרופות לדילול הדם (כגון חומצה אצטיל-סליצילית [אספירין] או וארפרין) העלולות להגביר את הסיכון לדימום.

היךן מטופל במעי חשמל (ECT).

היךן סובל ממעי גבוער בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ מוגבר בעיניים).

היךן סובל מאף סדירות בקצב לב, לאחר בדיקת אלקטרוקרדיוגרם (ECG), הידועה כהארכת מרווח ה-QT.

היךן סובל ממחלת לב, רמות נמוכות של אשלגן או של מגנזיום, היסטוריה משפחתית של התארכות מרווח ה-QT, קצב לב איטי ושימוש בז מזמי בתרופות המאריכות את מרווח ה-QT.

אקטיזיה/אי שקט
השימוש בתרופה נקשר לאי שקט טורדני והוצרך להתנועע, לעיתים קרובות ללא יכולת לשבת או לעמוד ללא תזוזה (אקטיזיה). תופעה זו מופיעה לרוב בשבועות הראשונים של הטיפול. עלאית המיוך עלולה להיות, כך שאם אתה מפחח תופעות חוזרות של סרטונין יחד עם תרופות אלה עלולה לגרום לתופעות לוזאי חמורות.

ספר לרופא שלך אם אתה נוטל את התרופות הבאות:
תרופות המכילות אפטמזים (המשמשות בטיפול בהפרעות קשב וריכוז [ADHD], אוקולפסה [תרדמת] והשמנת יתר).
כתשירים המכילים את: סטבן או גורם לייולד לשום רמת יתר ולהיראות כחחלח.
מצבים אלה מתחילים בדרך כלל להופיע במהלך 24 השעות הראשונות לאחר שהתינוק נולד. אם זה קורה לתינוק שלך, עליך לפנות מייד לרופא שלך.
תסמינים אחרים מהם עלול לסבול היילוד, מופיעים בדרך כלל במהלך 24 השעות הראשונות לאחר הלידה.

התסמינים כוללים:
קושי בנשימה, החכלה יתר העור, עור קך או חם מדי, שפתיים כוחלות, הקאות או קושי האכלה, עיפות יתר, קושי שינה, בכי מתמשך, נוקשות כגון סחרחורת, חוסר רעד, עצבנות או עוינות, רפלקסים מוגברים, רגונות, ירידה ברמת הסוכר בדם.

אם את מבחינה שלתינוק מופיעים אחד מהתסמינים האלה לאחר הלידה, או שאת מודאגת ממצבו של תינוקך, צר קשר

עם הרופא.
השימוש בתרופה זו עלול לפגום ביכולת שלך לנהוג או להפעיל מכוונת. לכן, אין לנהוג ברכב או להפעיל מכוונת מסוכנות עד שתדע כיצד התרופה משפיעה על יכולתך לבצע פעולות אלו.
מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

- תרופה זו מכילה לקטוז** (ראה פרק 6 "מידע נוסף"). אם נאמר לך על ידי הרופא כי יש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, היוועך למייד עם הרופא לפני נטילת תרופה זו.
- תרופה זו מכילה נתרן** (ראה פרק 6 "מידע נוסף"). **סרנדה** מכילה פחות מ-1 מיליגרם (0.023 מ"ג) נתרן לכל טבליה מצופה של 50 מ"ג או 100 מ"ג, כלומר נחשבת נטולת נתרן.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם איךן בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.

המינון המקובל בדרך כלל הוא:

יש ליטול את התרופה פעם ביום בבוקר או בערב.

הרופא שלך ינחה אותך למשך כמה זמן ליטול תרופה זו. זה תלוי באופי המחלה שלך וכמה טוב אתה מגיב לטיפול. השיפור בתסמינים עשוי להופיע רק לאחר מספר שבועות.

בדרך כלל, יש להמשך בטיפול בדיכאון במשך 6 חודשים לאחר הופעת השיפור.

אם היךן סובל מבעיות בכבד או בכליות, יש ליידע את הרופא שלך, ולהישמע להנחיותיו לטיפול.

איך לעבור על המנה המומלצת!

ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.

במידת הצורך ניתן לחצות את הדרגתי במשך מספר שבועות, מידע לגבי כתישה או לעיסה של הטבליה.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר
אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ידך מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריות התרופה איתך. תסמינים של מנת יתר עשויים לכלול: נמנום, בחילה והקאה, קצב לב מהיר, אי שקט, רעד, סחרחורת ולעיתים נדירות איבוד הכרה.

אם שכתח ליטול את התרופה

אם שכתח ליטול התרופה זו בזמן הדרוש, דלג על המנה שנשכחה וקח את המנה הבאה בשעה המיועדת. בשום אופן אין ליטול מנה כפולה במקום המנה שנשכחה!

יש להתיימץ לטיפול כפי שמומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה
גם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם רופא. הרופא ינחה אותך כיצד להפסיק את הטיפול באופן הדרגתי במשך מספר שבועות, לפני שתפסיק ליטול את התרופה סופית. הפסקה פתאומית של התרופה עלולה להיות מזוהה בתופעות כגון סחרחורת, חוסר תחושה, הפרעות שינה, חרדה או אי שקט, כאבי ראש, בחילה והקאות, רעד, אי הירן חוזה כל אחת מהתופעות הלזואי האלו, או תופעות לוזאי אחרות עם הפסקת הטיפול, אנא דווח לרופא.

הפרעות עיכול, עצירות, כאב בטן, הקאות, גזים.
הזעה מוגברת, פריחה.

כאב גב, כאב מפרקים, כאב שרירים.
וסת לא סדירה, בעיות זקפה.

תחושת חולי, כאב בחזה, חולשה, חום.

עלייה במשקל.

4. תופעות לוואי
כמו בכל תרופה, השימוש ב**סרנדה** עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי, ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן. בחילה היא תופעת הלוואי הנכיחה ביותר. תופעות הלוואי תלויות מינון ולרוב נעלמות או פוחחות בטיפול מתמשך.

ספר לרופא מייד:

- אם אתה מפחח פריחה עורית חמורה הגורמת להופעת לפסוחיות (אריתמה מולטיפורמה) (זה עלול להשפיע גם על הפה והלשון). אלו יכולים להיות תסמינים של תסמונת סטיבנס-ג'ונסון (Stevens-Johnson Syndrome) או נמק אפידרמי רעילי (Toxic Epidermal Necrolysis). במקרים הללו הרופא שלך יפסיק את טיפול בתרופה.
- תגובה בלרנית או אלרגיה, אשר עלולה לכלול תסמינים כגון פריחה עורית מגרדת, קושי נשימה, צפצופים, נפיחות בעפעפיים, בפנים או בשפתיים.
- אם אתה חווה אי שקט, בלבול, שלשול, חום גבוה, לחץ דם גבוה, הזעה מוגברת ודופק מהיר. אלו תסמינים של תסמונת סרטונרגית. במקרים נדירים תסמונת זו עלולה להופיע כאשר אתה נוטל תרופות מסוימות בז מזנית של תרופה זו. במקרה זה, הרופא עשוי להפסיק את הטיפול שלך.
- אם אתה חווה העיניים שלך מצהיבים, מה שעשוי להצביע על קצב נוכ כבד, כשרחוקים.
- אם אתה חווה הפרעות נשימה, קושי נשימה, צפצופים, דימומים (כגון דימום בקיבה)*, יתר לחץ דם, הסמקה, דם בשתן.
- קוצר נשימה, דימום מהאף, קושי נשימה, צפצופים.
- צוואה דמויית זפת, הפרעות בשיניים, דלקת בושש, בעיות לשון, סטרומים, ריוח מוגבר, קושי בבליעה, גיהוקים, הפרעה בלשוך.
- אם אתה חווה בעיות שלך מצהיבים, מה שעשוי להצביע על קצב נוכ כבד, כשרחוקים.
- עיניים נפוחות, חרלת, שגירת שיער, גרד, נקודות סגולות על העור, בעיה בעור המלווה בשלפוחיות, עור יבש, נפיחות בפנים, זיעה קרה.
- דלקת מפרקים ניזונית, עוינות שרירים, התכווצות שרירים*, חולשת שרירים.
- עלייה בחדירות ההשתנה, קושי בהשתנה, אי מתן שתן, בריחת שתן, השתנה מוגברת, השתנה לילית.
- הפרעה בתפקוד המיני של גברים ונשים, דימום משמעותי מהנרתיק, דימום מהנרתיק.
- נפיחות ברגליים, צמאמרות, קושי בהליכה, צמא.
- עלייה ברמות אנזימי כבד, ירידה במשקל.
- דווחו מקרים של הופעת מחשבות אובדניות והתנהגות אובדנית במהלך הטיפול ב**סרנדה** או סמון הפסקת הטיפול בסרנדה (ראה פרק 2 "אהורות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").**

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב- עד 1 מתוך 1,000 מטופלים):

- סחרחורת, נמנום, כאב ראש, שלשול, בחילה, יובש בפה, קושי בשפיכה, עיפות.
- תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב- עד 1 מתוך 100 מטופלים):**
- נמנום, סרטולין, שחיקת שיניים.
- רעד, הפרעות בשרירי התנועה (כגון תזוזה רבה, שרירים מתוחים, חמישים מהם בחליכה, נוקשות שרירים, התכווציות ותנועות בלתי רצונית בתנועות של שרירים),* נימול ועקצוץ, מתח שרירים, היעד קשב, שינויים בטעם.
- הפרעות ראיות.
- לצלצול באזניים.
- דפיקות לב.
- גלי חום.
- פיהוקים.

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב- עד 1 מתוך 1,000 מטופלים):

- דלקת טיף (דיברטוקולייטיס), בלוטות לימפה נפוחות, ירידה במספר סיסית הדם*, ירידה במספר תאי הדם הלבנים*.
- תגובה אלרגית חריפה.
- בעיות אנדוקריניות*
- קולסטרוול גבוה, הפרעות בשליטה במאזן הסוכר בדם (סוכרת), רמת סוכר נמוכה בדם, עלייה ברמות הסוכר בדם*, רמת נתרן נמוכה בדם*.
- תסמינים פיזיים עמוק מתח או רגשות, חלומות מבעיתים ורגיזים*, תלות בתרופות, סחרחורת, שפכה מוקדמת, חרדות, תנועות חריגות, קושי בתנועה, תחושתיות יתר, כאב ראש ד תפאומי (עלול להיות סימן למצב חמור המערב סגור מחוץ לפיכה של כלי דם מוח)*, הפרעות חושה.
- ראיות נקודות, גלאוקומה, ראייה כפולה, רגשות העין לאור, דם בעין, אישונים שונים בגודלם*, הפרעה בראייה*, בעיית

119308010

- איך להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- תנאי אחסון: יש לאחסן מתחת ל-25°C במקום מוגן מאור.
- איך להשליך תרופות לביוב או לאשפה הביתית. היוועך ברוקח כיצד להשמיד תרופות שאין בהן עוד צורך. נקטה באמצעים אלו תסייע בשמירה על איכות הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Microcrystalline Cellulose, Lactose Monohydrate, Povidone, Sodium Starch Glycolate, Magnesium Stearate, Opadry White Y-1-7000.

התרופה מכילה לקטוז ונתרן

כל טבליה של **סרנדה 50** מכילה 40 מ"ג של לקטוז וכ-0.13 מ"ג של נתרן.

כל טבליה של **סרנדה 100** מכילה 80 מ"ג של לקטוז וכ-0.26 מ"ג של נתרן.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

סרנדה 100 הינן טבליות מצופות, לבנות, עגולות, קמורות ייתכן שלא כל גודלי האריות משווקים.

סרנדה 50 הינן טבליות מצופות, לבנות, עגולות, קמורות משני צדיהן, עם קו חצייה מצידן האחד.

סרנדה 100 הינן טבליות מצופות, לבנות, עגולות, קמורות משני צדיהן, עם קו חצייה מצידן האחד.

שם בעל הרישום וכתובתו: אוניפארם בע"מ, ת.ד. 21429, ת"א 6121301.

- נעילת לסתות*
- הרטבת לילה*
- אובדן ראייה חלקי.
- דלקת במעי הגס (הגורמת לשלשול*).
- דימום נרתיקי כבד זמן קצר לאחר הלידה (דימום לאחר הלידה), ראי בפרק 2 "היריון, הנקה ופוריות".

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע בתרופה, לאחר החילת שיווקה מסומונת ב-)*

תסמינים העוללים להופיע במהלך השימוש בתרופה, לאחר תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב- עד 1 מתוך 100 מטופלים):

נפוחות לוואי כגון סחרחורת, חוסר תחושה, הפרעות שינה, עצבנות או חרדה, כאבי ראש, בחילה, הקאה ורעידות (ראה בפרק 3 "אם אתה מפסיק את נטילת התרופה"). בחולים שנטלו תרופות מסוג זה, נצפה סיכון מוגבר לשברים בעצמות.