

עלון לצריכן לפי תגנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו – 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

מדROLTM 4 מ"ג

טבליות

methylprednisolone 4 mg

כל טבלייה מכילה: מטילפרדניזולן 4 מ"ג

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה סעיף 2 תחת "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 "מידע נוסף".

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

תרופה זו נרשמה עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואית דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

מדROL הינה תרופה גלוקו-קורטיקוסטרואידית בעלת פעילות אנטית אלרגית ואנטית דלקטיבית לטיפול במצב אלרגיות, כגון אסתמה, מגונן מחלות עור, מצבים דלקטיבים ודלקת מפרקים.

קבוצה רפואיית: גלוקו-קורטיקואידים.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) או שסבלת מתגובה אחרת בעקבות נטייה של החומר הפעיל או כל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (מפורטים בסעיף 6). תגובה אלרגית עלולה לגרום למפרישה בעור או אדמומיות, נפיחות בפנים או בשפתיים או קוצר נשימה.
- אתה סובל **מציהום פטריתית** חמור, כגון זיהום פטריתית חמור בריאות או בושט (הצינור שמחבר בין הפה לקיבת) או כל זיהום אחר שאינו מטופל באמצעות תרופות אנטיביוטיות או אנטיביראליות.
- התחסנת לאחרונה או שאתה עומד להתחسن בכל סוג של **חיסון**.

אם אתה סובל מפרישה או מתסמים אחרים של זיהום, יש **ליידע את הרופא מיד**.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה לפני הטיפול במדROL ספר לרופא אם יש לך אחד מהמצבים הבאים. יתכן שהרופא יינטראט את הטיפול שלך יותר מקרוב, בהתאם לתariant המיןך שלך או ירשום עבורך תרופה אחרת:

- **אבלוועות רוח, חצבת או שלבקת חוגרת.** אם אתה חושב שבאת ברגע עם מישחו הסובל מאבעבועות רוח, חצבת או שלבקת חוגרת ולא חלית בעבר במחלות אלה או שאין בטוח אם חלית בהן בעבר. **תולעים** (כגון תולעת חוט).
- **דיכאון חמור או מאניה דפרטיה** (הפרעה דו קווטבית), כולל אם סבלת בעבר מדיכאון בעת נתילת תרופות סטרואידיות, כגון מדROL או אם קיימת היסטוריה משפחתיות של מחלות אלו.
- **סוכרת** (או אם קיימת היסטוריה משפחתיות של סוכרת).
- **התקפים (עוויות) או פרוכסרים.**
- **גלואקומה** (לחץ תוך עיני מגבר) או אם קיימת היסטוריה משפחתיות של גלאוקומה או אם אתה סובל מקטרקט.

- פנה לרופא אם אתה חווית ראייה מטושטשת או הפרעות אחרות בראייה.
- **דיזהום ויראלי** (כגון הרפס) או **דיזהום פטריטי** בעין.
- עברת לאחרונה אוטם **בשדריר הלב** (התקף לב).
- **בעיות בתפקוד הלב**, כולל אי ספיקת לב.
- יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה).
- **היפוთירואידיזם** (תת פועלות של בלוטת התיריס).
- **דלקת הלבלב** (פנקריאטיטיס), אשר גורמת לכאב חמור בבטן ובגב.
- **דלקת הצפק** (פנקריאטיטיס – דלקת של השכבה הדקה התוחמת את המעי והקיבה [פריטונאום]).
- **מחלתCBDאוכליה.**
- **סקלרוזרומה** (טרשת רקמת חיבור/טרשת רב מערכתית, הפרעה אוטואימונית), מאחר שהסיכון לשיבור חמור הנקשר משבר סקלרוזרומה כל'ית'י עלול לאגדול. סימנים של משבר סקלרוזרומה כל'ית'י כוללים עלייה בלחץ הדם וירידה בתפקות השתן.
- **סרקומה על שם קפושי** (סוג של סרטן העור).
- **בעיות שרירים** (כאבים או חולשה) שהתרחשו בעת נתילת תרופות סטרואידיות בעבר, כגון מדROL.
- **מחלת חולשת שרירים, מיאסטניה גראביס** (מצב רפואי הגורם לחולשה ועיפות שרירים).
- **אוסטאופורוזיס** (עצמות שבירות).
- **פאוכורומוציטומה** (גידול נדר בركמה של בלוטות יותרת הכליה. בלוטות יותרת הכליה ממוקמות מעל הכליה).
- **מוריםה בעור.**
- **כיב קיבבה** או בעיות חמורות אחרות בקיבה או במעי.
- **דלקת וריד פקקיתית** – בעיות ורידים הנובעות מפקקתו ורידית (קרישי דם בוורידים) שגורמת לדלקת וריד – פלביטיס (וירידים אדומים, נפוחים ורגשיים).
- **שחפת** או אם סבלת בעבר משחפת.
- **מחלת קושיניג** (מצב רפואי הנגרם מעדף ההורמון קורטיזול בגוף).
- **פגיעה מוחית בעקבות טראומה** (פגעה).
- **לחץ (סטרט)** יוצא דופן.

تسمונת פירוק הגידול, TLS (Tumour lysis syndrome) יכולה להופיע לאחר טיפול בסרטן שצומח במהירות, כגון סרטן הדם או גידולים מזקקים.تسمינים שלتسمונת פירוק הגידול כוללים התכווצויות שרירים, חולשת שרירים, בלבול, דופק לא סדר, אובדן ראייה או הפרעות ראייה וקוצר נשימה. הרופא ייעקב אחריך מקרוב, במיוחד אם אתה בסיכון גבוהה לפתחتسمונת פירוק הגידול.

- תגובהות בין תרופתיות**
- אם אתה לוקח, או אם לךחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרופך. במיוחד אם אתה לוקח:
- **אמינוגולוטימיד או ציקלופוספאמיד** – משמשים לטיפול במחלת הסרטן.
 - **אצטАЗולאמיד** – משמש לטיפול בגלאוקומה ואפילפסיה.
 - **ונגדי קריישה לדילול הדם**, כגון אצנווקומארול, פנידין ווארפרין.
 - **מעכבי אצטילכולין אסתראז** משמשים לטיפול במחלת חולשת שרירים, מיאסטניה גראביס (מחלת שרירים), כגון דיסטיגמין ונאוטיגמין.
 - **תרופות אנטיביוטיות** (כגון איזוניAzid, אריטרומיצין, קליריטרומיצין וטרולאנדומיצין).
 - **תרופות לטיפול בסוכרת** – משמשות לטיפול ברמתות גבשות של סוכר בدم.
 - **אפרפיטנט, פוסאפרפיטנט** – תרופות למניעת הקאות ובחילות.
 - **אספירין ותרופות נגדות דלקת לא סטרואידליות (NSAIDs)**, כגון איבופרופן המשמש לטיפול בכאים קלים עד בינוניים.
 - **ברבටורואטים, קארבאמאזפין, פניטואין ופרימידון** – משמשים לטיפול באפלילפסיה.
 - **קרבנוקסולון וסימטידין** – משמשים לטיפול בצרבת והפרעות של חומציות יתר בקיבה.
 - **ציקלוספורין** – משמש לטיפול במצבים כגון דלקת מפרקים חמורה, ספקת חמורה או לאחר השתלת איברים או מח עצם.
 - **דיגוקסין** – משמש לטיפול באיספיקת לב ו/או קצב לב לא סדר.

- **דילטיאזם או מיבפראדיל** – משמשים לטיפול בעיות לב או לחץ דם גבוה.
- **אנטילאסטרידיל נורוטיסטרון** – גלולות למניעת היריון.
- **תרופות אנט-ויראליות** (כגון אינדיינאביר, ריטונאביר) ותרופות המגבירות את ההשפעה (פרמקוקינטיקה) של תרופות אחרות (כגון קווציסטאט) המשמשות לטיפול בווירוס HIV.
- **קטוקונגאנזול או איטראקונגאנזול** – משמשים לטיפול בווירוסים פטריטיים.
- **פנקורוניום או קוורוניום** – או תרופות אחרות הנקיימות חסומות עצב-שריר (מרפות שרירים) המשמשות בפרוצדרות כירורגיות מסוימות.
- **תרופות המורידות את רמת האשלגן** – כגון **משתנים,AMPOTERICIN B, קסנתינים או אגוניסטים לבטא-2** (כגון תרופות המשמשות לטיפול באסתמה).
- **ריפאמפיצין וריפאבוטין** – תרופות אנטיבוטיות המשמשות לטיפול בשחפת.
- **טקרולימוס** – משמש לאחר השתלת איברים למניעת דחית איברים.
- **חיסונים** – יש לידע את הרופא או את האחות אם התחסנת לאחרונה או שאתה עומד להתחסן. אין לקבל חיסון "ח'" בזמן נטילת התרפיה. יתכן שחיסונים אחרים יהיו יעילים פחות.

אם אתה נוטל תרופה/ות לאורך זמן (טיפול רפואי)
אם אתה מקבל טיפול לסוכרת, יתר לחץ דם או אצירת נוזלים (בצקת), יש לידע את הרופא כיון שייתכן שהוא יצטרך להתאים את המינון של התרופות המשמשות לטיפול במצבים רפואיים אלה.

לפני כל סוג של ניתוח, יש לידע את הרופא, רופא שניים או רופא מרדים שהinanך נוטל מדROL.

אם תצטרך לבצע בדיקות אצל הרופא או בבית החולים, זה חשוב לידע את הרופא שאתה נוטל מדROL. התרפיה עלולה להשפיע על תוצאות של בדיקות מסוימות.

שימוש בתרפיה ומדzon
יש לבלווע את הטבלאות בשלמותן עם מים.
יש להימנע מכליות אשכליות ומשתית מיצ אשכליות בתיקופת הטיפול בתרפיה זו.

היריון והנקה
אם אתה בהיריון, חשוב שייתכן שאתה בהיריון או מתכוננת להרות, יש לפנות לרופא או לרוקח לקבלת ייעוץ לפני נטילת תרפיה זו, כיון שהתרופה עלולה להאט את גידילת העובר.
קיים סיכון של לידת תינוק בממשק נמוך. ניתן לצמצם את הסיכון הזה על ידי נטילת המינון הרגיל ביותר של קורטיקוסטרואידים.
נצפו מקרים של קטרקט בתינוקות שנולדו לאי מהות שטופלו בקורטיקוסטרואידים לטwoo ארכך במהלך ההיריון.
אם את מניקה, יש לפנות לרופא או לרוקח לקבלת ייעוץ, כיון שכמוויות קטנות של תרופות קורטיקוסטרואידיות עלולות לעבר לחלב אם.

נהיגה ושימוש במכוניות
טיפול בקורטיקוסטרואידים עלול לגרום לתופעות לוואי, כגון סחרחוורת, ורטיגו, הפרעת ראייה ועיפות. אם התרפיה משפיעה עלייך בדרך זו אין לנוהג או להפעיל מכונות. באשר לילדים יש להזהיר מרכיבה על אופנים או ממשחקים בקרבת הכבש וכדומה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרפיה
התרפיה מכילה לקטוז המופק מחלב פרה. יש לנתקות בהירות במטופלים עם רגשות יתר ידועה או חשד לרגישות יתר לחלב פרה או למריכיבו או למוצר חלב אחריהם מכיוון שהתרופה עלולה להכיל כמהיות זעירות של מריכבי חלב.
אם אתה אלרגי לחלב פרה, יש לפנות תחילת לרופא או לרוקח לקבלת ייעוץ.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש לשימוש 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.
המינון הנitin הינו אינדיידואלי לכל חוליה בהתאם לסוג וחווארת המחלה.
יתכן שהרופא ירשום מינון גבוה יותר בתחילת הטיפול על מנת לאזן את מצבך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אסור לחצות את הטబליות לאחר שהחצאים המתקבלים אינם אחידים.
אין מידע לגבי כתישה או לעיסה של הטובליות.

קשיים
יתכן שהרופא ירצה לראות אותך בבדיקות גבואה יותר כדי לבדוק איך אתה מסתדר עם הטובליות.

ילדים ומתבגרים
שימוש בקורטיקוסטרואידים עשוי להשפיע על תהליכי הגדילה אצל ילדים ומתבגרים, לפיכך הרופא ירשום את המינון העיל הנמוך ביותר לטיפול הילד. יתכן שהרופא ינחה על נטילת התרופה לסייעון (יום כן יום לא) בלבד.

אם נטלת בעוטות מינון גבוה יותר
חשוב לא ליטול יותר טובליות מההרופא הורה לך.
אם נטلت מנת יתר או אם בטעות בעלILD מין התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית-חולים, והבא את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול תרופה זו
אם שכחת ליטול את התרופה, המtan וקח את המנה הבאה בזמן הרגיל. אין ליטול מנה על מנת לפצות על מנה שנשכחה, אך יש לידע את הרופא או הרוקח על מה שקרה.

יש להתميد בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא.

הפסקת/הפחתת טיפול בתרופה
הרופא יחליט על סיום הטיפול.

- אין להפסיק את הטיפול באופן פתאומי, בייחוד במקרים הבאים:**
- נטלת יתר מ- 6 מ"ג מדROL ביום לתקופה העולה על 3 שבועות.
 - קיבלת מנות גבוהות של מדROL (מעל 32 מ"ג ביום), גם אם לתקופות של 3 שבועות או פחות.
 - עברת כבר סבב של טיפול בקורטיקוסטרואידים בטובליות או זריקות בשנה الأخيرة.
 - סבלת כבר מעויות בבלוטות יתרת הכליה לפני תחילת הטיפול הנוכחי.
 - נטלת מינונים חוזרים בשעות הערב.

הפסקת הטיפול במדROL תבוצע אופן הדרגתני על מנת להימנע **מתסמיini גמילה**. תסמיini גמילה עשויים לכלול גרד בעור, חום, כאבי שרירים ומפרקים, נזלת, עיניים דבוקות, אובדן תיאבון, בחילות, הקאות, כאב ראש, עייפות, קילוף העור וירידה במשקל.

אם נראה כי התסמיינים חוזרים או חממים בזמן הפחתת המינון של מדROL, יש לידע את הרופא מיד.

הפרעות נפשיות במהלך נתילת מדROL
הפרעות נפשיות עלולות להופיע במהלך נתילת סטרואידים כמו מדROL (ראה סעיף 4).

- הפרעות אלו עלולות להיות חמורות.
- בדרך כלל הן מתחילה תוך מספר ימים או שבועות מתחילה נתילת התרופה.
- הסיכוי להופעת גבוה יותר בתנילת מינונים גבוהים.
- רוב ההפרעות הללו נפתרות עם הפחתת מינון או עם הפסקת נתילת התרופה. יחד עם זאת, אם ההפרעות מופיעות, יש תכנן טיפול.

יש להיוועץ ברופא אם אתה (או המטופל שנוטל את התרופה) סובל מתס敏ים של הפרעות נפשיות. הדבר חשוב במיוחד אם אתה סובל מדיכאון או מחשבות אובדן. במקרים אחדים, בעיות נפשיות הופיעו כאשר המינון הופחת או הפסיק.

אין ליטול תרופות בחושרי! בדוק התווית והמנה בכל פעע שהין נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הין זמין להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש במידROL עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואן. יש תכנן שלא תסבול מכך אחת מהן.

במצבים רפואיים מסוימים אין להפסיק ליטול תרופות כמו מדROL (סטרואידים) באופן פתאומי.
אם אתה סובל מאחד התס敏ים הבאים, יש לפנות לרופא מיד. הרופא יחליט האם עליך להמשיך ליטול תרופה זו:

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):

- נקב או כיב מדمم, התס敏ים עלולים לכלול כאבי בטן (במיוחד אם נדמה כי הכאב מתפשט לאגב), דימום מפני הטבעת, צואה שחורה או דמית ו/או דם בהகאות.
- **ziehominim**. תרופה זו עלולה למסך או לשנות את הסימנים והתס敏ים של **ziehominim** מסוימים, או להפחית את העמידות לדיזיומן, כך קשה לאבחן אותם בשלב מוקדם. תס敏ים עלולים לכלול חום והרגשה לא טובה. תס敏ים של התלקחות חוזרת של **ziehomin** שחתת קודם עלולים לכלול שימוש דמי או כאבים בחזה. מדROL גם עלולה לגרום לסיכון גבוה יותר לפתח **ziehomin** חמור.

תופעות לוואי שכיחות אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהמידע הנוכחי):

- **תגובהות אלרגיות**, כגון פריחה בעור, נפיחות בפנים או צפצופים וקשי נשימה. תופעת לוואי זו היא נדירה, אך עלולה להיות חמורה.
- **דלקת בלבלב**, כאב בין המתפשט לאגב, לעיתים מלווה בהகאות, הלם ואובדן הכרה.
- **תסחיף ריאתי** (קרישי דם בריאות). התס敏ים כוללים כאב חד ופתאומי בחזה, קוצר נשימה ושיעול דמי.
- **עליה בליחס התוך גולגולתי** בילדים (גידול מוגמה במוח). התס敏ים למצוב זה הם כאבי ראש עם הקאות, חוסר אנרגיה וישנונות. תופעת לוואי זו מתרחשת בדרך כלל לאחר הפסקת הטיפול.
- **דלקת וריד פקקיתית** (קרישי דם או פקקת בויריד של הרגל). התס민ים כוללים ורידים נפוחים, אדומים, כאבים ורגשים.

אם אתה חווה אחת מתופעות הלואן הבאות או מבחין בכל תופעה חריגה אחרת שלא צינה בעלון זה, ספר לרופא מיד:

דם, לב ומחרור הדם

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
לחץ דם גבוה. התסמןים לכך הם כאבי ראש או הרגשה כללית לא טובה.

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
הפרעות בהתקכוצות של הלב (אי ספיקת לב) – התסמינים לכך הם קרטזולים נפוחים, קשיי נשימה וდפוקות לב או קצב לב לא סדר, דפוק לא סדר או איטי מאד; עלייה בכמות תאֵם לבנים (לוייקוציטוזיס); חום ואדמדומיות של העור (הסמקה); לחץ דם נמוך.

מים ומלחים בגוף
תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
נפיחות ולחץ דם גבוה בשל עלייה ברמות מים ומלח; התקכוצויות ועוויות עקב אובדן אשלגן מהגוף. במקרים נדירים זה עלול לגרום לאי ספיקת לב (כאשר הלב אינו יכול לפועם כמו שצריך).

תופעות לוואי ששכיחותן לא ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
עליה ברמות אוראה בדם.

מערכת העיכול
תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
בחילות או הקאות; כאבים, דלקת או פטרת بواسטן (חצינור שמחבר את הפה עם הקיבה) אשר עלולה לגרום לאו נוחות בבליעת; הפרעות עיכול; דלקת הצפק (דלקת של השכבה הדקקה התוחמת את המעי והקיבה [פריטונואום]); בטן נפocha; כאבי בטן; שלשול; שיוקים מתמשכים, בייחוד בנטיילת מינונים גבוהים.

uninits
תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
זק לעצב הראייה או קטרקט (מתבטא בירידה בראייה).

תופעות לוואי מדירות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 1,000,1 אנשים):
ראייה מטושטשת.

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
גלואקומה (עליה בלחש תוך עיני אשר גורמת לכאבים בעיניהם ולכאב ראש); עצב ראייה נפוץ (פיפילואדמה, המתבטאת בהפרעה בראייה); הידקקות של החלק השקוֹף בקדמת העין (הקרנית) או של החלק הלבן של העין (לובן העין); החמרה של זיהום עיניים ויראלי או פטריטי, בלוט עין (אקוזופטלמוס); ראייה מטושטשת או מעוותת (עקב מחלת בשם כוריאוטינופתיה).

הפרעות בתפקודו כבד
תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
עליה ברמת אנדמי הכבד.

מערכת הורמוניית ומטבולית
תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
האטת הגדילה התקינה בתינוקות, ילדים ובמבוגרים אשר עלולה להיות בלתי הפיכה;
פנים עגולות או בצורת ירח.

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
הפרעות או היעדר מחזור חודשי בൺשים; עליה בשיעור הגוף או הפנים בൺשים (שיעירות); תיאבון מוגבר ועליה במשקל; רמות חריגות של שומנים בדם (לדוגמא כולסטרול ו/או שומן); סוכרת או החמרה בסוכרת קיימת; טיפול ממושך עלול להוביל לרירידה ברמות ההורמוניים מסוימים אשר עלולה לגרום לחץ דם נמוך וסחרחותה. השפעה זו עשויה להימשך חודשים; הכמות של כימיקלים מסוימים (אמידים) הנקראים אלאנין טרנסאמינז, אספרטטט טרנסאמינז ואלקליין פוספאטاز המסייעים לגוף לעכל תרופות וחומרדים אחרים בגוף, עלולה לעילות לאחר טיפול בקורטיקוסטרואידים. השינוי הוא בדרך כלל קטן ורמות האנדמיים חוזרות לתיקינות לאחר פינוי טבעי של התרפופה מהגוף. לתופעה זו אין תסמינים אך היא מתבטאת בבדיקות דם; הוצאות של רקמת שומן בנקודות מסוימות בגוף שמתבטאת כתופעות שונות, כגון כאבי גב או חולשה (בשל ליפומטווזיס אפידורלי).

מערכת חיסון

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
رجيمות מוגברת לזרימות אשר עלולה למסך או לשנות תగבות תקיןות בתבוחני עור, כגון לשחתה.

שרירים ועצמות

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
חולשה ודלקול שרירים.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):

עצמות שבירות (עצמות הנוטות להישבר בקלות); עצמות שבורות או שברים; פירוק העצם עקב זרימת דם לא תקינה שאורם לכ Abrams בירך; כאבי מפרקים או בעיות במפרקים; גידי שריר קרוועים הגורמים לכ Abrams ו/או נפיחות; כאב שרירים, התכווציות או עוויתות.

מערכת עצבים

סטרואידים, כולל מתילפרדניזולן, עלולים לגרום להפרעות חמורות בבריאות הנפשית. התופעות נפוצות במבוגרים ובילדים. הם עלולים להשפיע על כ- 5 מתוך 100 מטופלים הנוטלים תרופות כמו מתילפרדניזולן. דיכאון, לרבות מחשבות אובדיניות; מצב רוח מרומם (מאנה) או שינויים במצב רוח (עליה וירידה); חרדה, הפרעותamina, קשיי חשיבה או בלבול ופגעה בזכרון; תחושה, ראיית או שמיית דברים שאינם קיימים. מחשבות שונות ומפחידות, שינויים בהתנהגות או תחששות שאתה לבד.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
עצבנות; עוויתות; סחרחות או תחשות שחזור; כאב ראש.

עור

תופעות לוואי שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10 אנשים):
פציע בגרות (אקנה); החלהמת פצעים לקויה; הידקקות העור.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):

סימני מתיחה; חבורות; הצעה; גרד בעור; פריחה או אדמומיות בעור; סרפדת (אדמומיות, גרד ונפיחות בעור); התרחבות כל'י דם קטנים על פני העור (וריד' עכביש אודום); כתמי ראש סיכה עגולים בצלע אודם, חום או סגול; כתמים בולטים על העור או בתוך הפה בצלע חום/סגול/אודם (סרקומה על שם קפושי).

הפרעות במערכת כל'י הדם

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
עליה בקרישיות הדם.

תופעות לוואי אחרת

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהມידע הקיים):
תחשות חול'; תחשות עייפות; הצטברות נזילים הגורמת לנפיחות בגוף, במיוחד בגאים התחתונים; דיכוי של תגבותות לתבוחני עור.

אם אתה צריך לעור בדיקות דם, חשוב לידע את הרופא או האחות שאתה מקבל טיפול עם מדרול.

אם אתה חווה אחת מתופעות הלואאי המצוינות לעיל, ספר לרופא מיד.

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואאי מחייבת, או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צינה בעlion או חל שינוי בהרגשת הכללית עלי' להתייעץ עם הרופא.

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 לדוח על

תופעות לוואי, או על ידי כניסה ל קישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלת! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלת. אל תגרום להזקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- יש לאחסן מתחת ל- 25°C.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:

lactose monohydrate, maize starch, sucrose, calcium stearate

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

טבליות לבנות, חצי אובליאו, אליפטיות עם שני קווים חציה מצד אחד, ובצד השני מוטבע 'MEDROL 4'.

האריזה מכילה 30 טבליות מוגשות במגשית (בליסטר).

בעל הרישום וכותבתו: פ'יזר פ' א' פרמצטטיקה ישראל בע"מ, רח' שנקר 9, הרצליה פ'יתוח 46725.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 024-65-22188

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

עודכן ב-03/2024.