

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

התרופה משוקת על פי מרשם רופא בלבד

אסציטלופרם טבע 10 מ"ג טבליות

החומר הפעיל וכמותו:
כל טבלייה מכילה:
10 מ"ג אסציטלופרם (כאוקסלט) Escitalopram (as oxalate) 10 mg

אסציטלופרם טבע 20 מ"ג טבליות

החומר הפעיל וכמותו:
כל טבלייה מכילה:
20 מ"ג אסציטלופרם (כאוקסלט) Escitalopram (as oxalate) 20 mg

לימדם על מרכיבים בלתי פעילים ראה סעיף 2 – "מידע חשוב על חלק המרכיבים של התרופה" וסעיף 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.

התרופה זו נשמעה עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. גיהמלה להזיק תלמידים אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

התרופה זו אינה מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.

תרופות נוגדות דיכאון וחרדה, מעלות את הסיכון להתנהגות ולמחשבות אובדניות בילדים, במתבגרים ובמבוגרים צעירים עד גיל 25.

עם תחילת הטיפול בתרופה, על המעלה בכל הגילאים לקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון: התמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות וכדומה.

במידה וחלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

אסציטלופרם טבע היא תרופה נוגדת דיכאון מקבוצת מעכבי ספיטא סרטונין (ססרטיים) (SSRI). תרופות השייכות לקבוצה זו פועלות על מערכת הסרטונין במוח על ידי העלאת רמת הסרטונין. הפעולות במערכת הסרטונין נחשבות לגורמים חשובים בהתפתחות של דיכאון ומחלות הקשורות לדיכאון. אסציטלופרם טבע משמשת לטיפול במצבים הבאים:

דיכאון

הפרעות פאניקה

חרדה כללית

חרדה חברתית

הפרעה טורדנית כפייתית

ייתכן ויעברו מספר שבועות עד שתחילת ההרגיש טוב יותר. יש להמשיך לקחת את התרופה אפילו אם לוקח זמן עד אשר משתפרת ההרגשה.

על־ך לדבר עם הרופא אם אינך חש שיפור או אם אתה מרגיש גרוע יותר.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

● אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אסציטלופרם) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה רשימת חומרים בלתי פעילים בסעיף 6 – "מידע נוסף").

● אתה נוטל תרופות אחרות מקבוצת מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOI) – לא-סקלטיביים, בלתי-פייכים, כגון: פנלזין, אפרוניאזיד, איזוקרובוקסיד, ניאלאמיד, טרנילציפרומין. יש לחכות 14 ימים לאחר לקיחת תרופות אלו לפני תחילת השימוש באסציטלופרם טבע, או לחכות 7 ימים לאחר לקיחת אסציטלופרם טבע לפני תחילת הטיפול בתרופות אלו. כמו כן, אין ליטול אסציטלופרם טבע ללא תחילת עם מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOI) הלא-סקלטיבי (אוקסידאז) (MAOI) הלא-סקלטיבי וההפריך לינולידי (אנטיביוטיקה), או מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) (MAO-B) בלתי-פייכים (כגון סלגילין, לטיפול בפרקינסון). השילוב עם תרופות אלו מעלה את הסיכון לסנידרום סרטונין (ראה בסעיף 2 "הגובות בין תרופות").

● אתה סובל מהפרעות בקצב הלב (כפי שנבדק באמצעות E.C.G., בדיקה של תפקוד הלב), או מפגם מולד בפעילות החשמלית של הלב.

● אתה נוטל תרופות לטיפול בהפרעות בקצב הלב או שעלולה להיות להן השפעה על קצב הלב (ראה בסעיף 2 "הגובות בין תרופות").

● אתה נוטל את התרופה פימזיד.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני השימוש באסציטלופרם טבע, ספר לרופא את:

● את בהיריון או מניקה (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").

● אתה סובל או סבלת בעבר מאפילפסיה. יש להפסיק את הטיפול באסציטלופרם טבע אם יש התקף אפילפטי בפעם הראשונה אם אם חלה עלייה בתדירות ההתקפים (ראה גם בסעיף 4 – "תופעות לוואי").

● אתה סובל או סבלת בעבר מליקוי תפקוד הכבד או כלייה. ייתכן והרופא יצטרך להתאים לך את מינון התרופה.

● אתה סוכרת. הטיפול באסציטלופרם טבע עלול להשפיע על איזון גלוקוז הסוכר. ייתכן ותידרש התאמת מינון של אינסולין ו/או תרופות אחרות לטיפול בסוכרת.

● יש לך נטייה לפתח בקלות דימומים או חבורות, או אם את בהיריון (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").

● אתה מקבל טיפול בנע חשמלי (ECT).

● אתה סובל או סבלת בעבר ממחלת לב כלילית.

● אתה סובל או סבלת בעבר מהפרעות בתפקוד הלב או אם סבלת לאחרונה מהתקף לב.

● יש לך קצב לב נמוך במנוחה ו/או אם ידוע לך שאתה עלול לפתח ירידה ברמת המלחים בדם, כתוצאה משלשול או הקאות ממושכות או כתוצאה מנסילת תרופות ממשונות.

● אתה סובל או סבלת בעבר מתסמינים העלולים להעיד על הפרעות בקצב הלב כגון: קצב לב מהיר או לא סדיר, עילפון, התמוטטות או סחרחורת בזמן קימה משיבה או משכיבה.

● יש לך או היו לך בעבר בעיות בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (לחץ תוך-עיני מוגבר).

שימו לב:

חלק מהמטופלים הסובלים ממאניה דפרסיה עלולים להיכנס למצב של מאניה, המאופיין ברעיונות לא שגורתיים המתחלפים גופנית מרובה מהרגיל. אם אתה חש תסמינים כדוגמת חוסר מנוחה או קושי לשבת במנוחה או למד במנוחה עלולים אף הם להופיע בשבועות הראשונים לטיפול. אם הם מופיעים יש לדווח על כך מיידי לרופא.

תרופות כדוגמת אסציטלופרם טבע (הנקראות SSRI/SNRI) עלולות לגרום לתסמינים של הפרעות בתפקוד הגרם (ראה סעיף 4 – "תופעות לוואי"). במקרים מסוימים התסמינים נמשכו גם לאחר הפסקת הטיפול.

הפרעת פאניקה

בטיפול בהפרעות פאניקה בדרך כלל חולפים 2-4 שבועות לפני שמורגש שיפור כלשהו.

בתחילת הטיפול חלק מהמטופלים עלולים להרגיש חרדה מוגברת, שתישלב במהלך השבוע הראשון והיחבר של הטיפול. במקרים של הפרעות פאניקה מומלץ להתחיל במינון נמוך.

חשוב מאוד לציב את הוראות הרופא בקפדנות ולא להפסיק את הטיפול לא לשנות את המנה ללא התייעצות עם הרופא.

מחשבות אובדניות והחמרה של הדיכאון או הפרעת חרדה

מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית שכיוונם בהפרעות פסיכיאטריות, מייחד מטופלים מטופלים מטופלים מטופלים ו/או מהפרעת חרדה. מחשבות אלו עלולות להתגבר בתחילת הטיפול בנוגדי דיכאון, לכן חשוב להפנות תרופות אלו לרוקח זמן, בדרך כלל שבועיים, אך לעיתים יותר מכך. הסיכוי להופעת מחשבות כאלו גבוה יותר אם:

● היו לך בעבר מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית.

● אתה מבוגר צעיר. מידע מחקריות קליניים מראה כי קיים סיכון מוגבר להתנהגות אובדנית בקרב מבוגרים מתחת לגיל 25 מבצע פסיכיאטרי שוטטפלו בנוגדי דיכאון.

● יש לך מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית בכל זמן שהווא, על־ך לפנות לרופא שלך או לגשת לבית חולים מיד.

מומלץ לספר לקרוב משפחה או לחבר קרוב

קרא בשארה סובל מדיכאון או מהפרעת חרדה ולבקש מהם לקרוא את העלון הזה. ניתן לבקש מהם לומר לך כאשר הם חושבים שתלה החמרה בדיכאון או בהפרעת החרדה שלך, או אם הם מוטרדים משינוי שחל בהתנהגותך.

לדים ומתבגרים

אסציטלופרם טבע אינה מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.

במטופלים מתחת לגיל 18 אשר לקחו לתופעות לוואי, כגון ניסיונות התאבדות, מחשבות אובדניות ועיונות (במיוחד תוקפנות, התנהגות מעוותת) (הם). לרבות זאת הרופא שלך יכול לרשום תרופה זו למטופלים מתחת לגיל 18 אם הוא סבור שהדבר בטוח.

אם הרופא רשם את התרופה למטופל מתחת לגיל 18 ואתה מעוניין לדון בכך – פנה שנית לרופא.

על־ך לדווח לרופא שלך אם הופיעו חלק מתופעות הלוואי המפורטות מעלה או שהן הוחמרו, טרם נבדקו התופעות רחוקות הטוח כן, אסציטלופרם טבע בקבוצת הגיל הזה, מבחינת גדילה, התבגרות והתפתחות קוגניטיבית-תנהגותית.

תגובות בין-תרופתיות

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות נגד כאב ומרשם לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:

● אין להשתמש עם מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOI) – לא-סקלטיביים (כגון: ניאלאמיד, אפרוניאזיד, איזוקרובוקסיד, אחת מתרופות אלו, יש להמתין 14 ימים לפני תחילת הטיפול באסציטלופרם טבע, או לחכות 7 ימים לפני תחילת הטיפול בתרופות אלו.

● אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

● אין להשתמש יחד עם מעכבי מונואמין אוקסידאז B (MAO-B) בלתי-פייכים, כגון סלגילין (לטיפול במחלת פרקינסון). (לטיפול בדיכאון).

במידה ונטלת אסציטלופרם טבע במהלך 3 החודשים האחרונים של ההיריון, הסימנים הבאים עלולים להופיע בתינוק שיוולד: בעיות בשנימה, עור כחול, פרכוסים, שינוי בטמפרטורת הגוף, בעיות בהאכלה, הקאות, רמת סוכר נמוכה בדם, שרירים נוקשים או רפויים, רפלקסים מוגברים, רעד, קופצנות, רגישות, תשישות, בכי בלתי פוסק, ישנוניות, קשיים בשנייה. יש לפנות לרופא באופן מיידי אם תינוק מראה סימנים אלה.

דאי שהמייילדת ו/או הרופא שלך יודעים שאת נוטלת אסציטלופרם טבע. כאשר נוטלים תרופות מסוג אסציטלופרם טבע בזמן ההיריון ובייחוד במהלך 3 החודשים האחרונים של ההיריון, עלולה הסיכון להופעת מצב חמור בתינוקות הנקרא יתר לחץ דם יריאתי ממשך של היילוד (PPHN), הגורם לתינוק לנשום מהר יותר ולהיראות כחול. תסמינים אלה מופיעים בדרך כלל במהלך 24 השעות הראשונות לאחר הלידה. במידה ותסמינים אלה מופיעים בתינוק, על־ך לפנות מיידי למייילדת ו/או לרופא. אם רופא נוטלת אסציטלופרם טבע לרופא לרוב ההיריון, עלול להיות סיכון מוגבר לדימום וגינלי כבד זמן קצר לאחר הלידה, במיוחד אם יש בעברך הפרעות דימום. על הרופא או המייילדת שלך להיות מודעים לכך שאת נוטלת אסציטלופרם טבע כדי שהם יוכלו ליעץ לך.

במידה והשתמשת באסציטלופרם טבע במהלך ההיריון, אין להפסיק את השימוש באופן פתאומי.

אסציטלופרם עלול לעבור לחלב האם ולכן לא מומלץ להניק בעת השימוש בתרופה. מחקרים בעל־י חיים הראו כי ציטלופרם, תרופה דומה לאסציטלופרם, מפחיתה את הליכות של הזרע. באופן תיאורטי, הדבר עלול להשפיע על פוריות, אולם טרם נצפתה השפעה על פוריות בבני אדם.

נהיגה ושימוש במכוונות

מומלץ לא לנהוג ברכב או להפעיל מכוונות מסוכונות, לא לעסוק בכל פעילות המחייבת ערנות, עד שתדע כיצד אסציטלופרם טבע משפיעה עליך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתרן בטבלייה ולפיכך נחשבת נטולת נתרן.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. על־ך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן השימוש בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא:

מבוגרים

דיכאון: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

הפרעת פאניקה: המינון ההתחלתי הוא 5 מ"ג ליום (מינון חד-יומי) במשך השבוע הראשון ולאחר מכן העלאת המינון ל-10 מ"ג ליום. הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

חרדה חברתית: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להפחית את המינון ל-5 מ"ג ליום או להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום, בהתאם לתגובתך לטיפול בתרופה.

הפרעת חרדה: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

הפרעה טורדנית כפייתית: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

קשישים (מעל גיל 65)

המינון המומלץ בדרך כלל הוא 5 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 10 מ"ג ליום.

ילדים ומתבגרים

אסציטלופרם טבע בדרך כלל אינה מיועדת לשימוש בילדים ובמתבגרים (ראה סעיף 2 – "לפני השימוש בתרופה").

תפקוד כלייתי לקוי

מומלץ להיזהר במטופלים עם תפקוד כלייתי לקוי במידה חמורה. יש לטול את התרופה כפי שרשמה על ידי הרופא.

תפקוד כבדי לקוי

תפקודים אלה לקבל לא יותר מ-10 מ"ג כפי התרופה ליום. יש לטול את התרופה כפי שרשמה על ידי הרופא.

מטופלים הידועים כבעלי מטבוליזם ירוד של האנזים CYP2C19

על מטופלים הידועים כבעלי הגנוטיפ הזה לקבל לא יותר מ-10 מ"ג של התרופה ליום. יש לטול את התרופה כפי שרשמה על ידי הרופא.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אופן השימוש

יש לבלוע את התרופה עם מעט מים. ניתן לטול את התרופה עם או בלי אוכל.

אין לערוס או לכתוש את הטבלייה כיוון שטעמה מר.

ניתן לחצות את הטבלייה בקו החציה.

משך הטיפול

ייתכן ויעברו מספר שבועות עד שתחילת ההרגיש טוב יותר. יש להמשיך לטול את התרופה אפילו אם לוקח זמן עד אשר משתפרת ההרגשה. אין לשנות את המינון מבלי להיועץ ברופא.

על־ך להשלים את הטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. הפסקת הטיפול מוקדם מדי עלולה לגרום לתסמינים חוזר. מומלץ להתמיד בטיפול לפחות 6 חודשים לאחר שמשתפרת ההרגשתך.

אם נטלת בטעות מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה,

פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריות התרופה איתך. עשה זאת גם אם אינך חש ברע. תסמינים אפשריים של מינון יתר הם: סחרחורת, רעד, עצבנות, פרכוסים, תרדמת, בחילה, הקאה, שינויים בקצב הלב, ירידה בלחץ הדם, שינוי במאזן המלחים/נחלים בגוף.

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, אין ליטול מנה כפולה.

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, את התרופה ונזכרת לפני השנה, קח את המנה ששכחת מיד והמשך כרגיל ביום המחרת. אם נזכרת רק במהלך הלילה או ביום המחרת, אל תיקח את המנה ששכחת והמשך כרגיל.

להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קצובים כפי שנקבע על ידי הרופא המטפל. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה:

אל תפסיק את הטיפול באסציטלופרם טבע בטרם תקבל הוראה על כך מהרופא. עם השלמת הטיפול, בדרך כלל מומלץ להפחית בהדרגה את מינון התרופה על פני מספר שבועות. הפסקה פתאומית של הטיפול עלולה לגרום לתסמינים השכיחים בסיום הטיפול באסציטלופרם טבע. הסיכון להופעת תסמינים אלה גבוה יותר ככל שהטיפול באסציטלופרם טבע היה ארוך או במינון גבוה או אם הטיפול הופחת מהר מדי. אצל רוב המטופלים, תסמינים אלה קלים או נעלמים מעצמם תוך שבועיים. למרות זאת, בחלק מהמטופלים התסמינים יכולים להיות חמורים או להימשך זמן רב יותר (2-3 חודשים ויותר). אם אתה חש בתסמינים של הפסקת טיפול, עם סיום הטיפול באסציטלופרם טבע, היוועץ ברופא. הרופא כנראה יבקש ממך לחזור לקחת את התרופה ולהפחית את המינון בצורה איטית יותר.