

חומר פעיל

כל טבלייה מכילה:

חומצה אצטיל סליצילית 500 מ"ג, Acetylsalicylic acid 500mg

לרשימת החומרים הבלתי פעילים ואלרגניים בתכשיה: ראה פרק 6 "מידע נוספת".

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

עליך ליטול את התכשיה על פי ההוראות בסעיף המינון בעalon זה. היועץ ברוקח אם הינך זוקק למידע נוסף. עליך לפנות לרופא במידה ותשmani המחלה (סימפטומים) מחמים או אינם משתפרים לאחר 4 ימים.

## 1) למה מיועדת התרופה?

אספירין 500 מיועד לשיכוך כאבים, להורדת חום.

קבוצה רפואיית: נוגדי דלקת לא סטרואידים (NSAIDs).

## 2) לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומצה אצטיל סליצילית, לסליצילטים אחרים או לכל אחד מהמרכיבים של אספירין 500 (לרישימת המרכיבים הבלתי פעילים, ראה סעיף 6 "מידע נוספת").
- היתה לך בעבר תגובה חריפה יותר אשר נגרמה עקב חשיפה לתרופות מסוימות נגד כאבים, חום או דלקת (סליצילטים או נוגדי דלקת שאינם סטרואידים אחרים) עם התקפי אסתמה או תגובה אחרת המעידות על רגישות יתר.
- אתה סובל מכיב חריף בקיבה או בעי.
- יש לך נטייה מוגברת לדימויים.
- אתה סובל מאין ספיקת כבד או כלוות.
- אתה סובל מאין ספיקת לב חמורה ובלתי מיזכרת.
- אתה נוטל בו זמן מתוורתקסאט במינון של 15 מ"ג/שבוע או יותר.
- את במהלך השלישי השלים האחרון להרינו.

ażhorot miyadot haengutot leshimush batrufah

לפני התחלת הטיפול באספירין 500, ספר לרופא אם:

- אתה רגיש לתרופות משככות כאב, תרופות נוגדות דלקת אחרות, תרופות אנטי-ראומטיות (נגד שיגרון) או לחומרים אלרגניים אחרים.
- אתה סובל מאלרגיות (תגובות עוריות, גרד, סרפהט [אורטיקריה], אסתמה, קדחת השחת, נפיחות של רירית האף [פוליפים באף] או מחלות כרוניות בדרכי הנשימה).
- אתה מטופל במקביל בתכשירים נוגדי קריישה (ראה מטה "תרופות המגבירות את פעילות התרופה עד כדי העלאת סיכון לתופעות לוואי").
- יש לך היסטוריה של דימויים או כיבים בקיבה או בעי.
- אתה סובל מליקוי בתפקודו הכביד.
- אתה סובל מליקוי בתפקוד הכליות או מזרם דם מופחת בלב / או כל הדם (כגון: מחלת כלי הדם של הכליות, איספיקת לב, ירידת בנפח הדם, ניתוחים גדולים, אלח-דם או אירועי דימום חמורים), וחומצה אצטיל סליצילית עלולה להגביר עוד יותר את הסיכון לפגיעה בתפקוד כליות ואי ספיקת כליות חריפה.
- אתה לפני ניתוח, כולל ניתוח מנורמי כגון עקריות שניים. עליה בנטיה לדימום עלולה להתרחש. ספר לרופא או לרופא שניים אם נטלת אספירין 500.
- אתה סובל מחסר חמור של גלאוקוז-6-פוספט-דהיידרוגן (G6PD). חומצה אצטיל סליצילית עלולה לגרום להתפרקות או להתקיפורות מוגצת של תא הדם האדום או סוג מסוים של אנמיה. גורמים המגבירות את הסיכון לכך הם למשל מינון גבוה, חום או זיהומיים חריפים.

## **اذירות נוספות**

**צריכה ממושכת** של משככי כאב יכולות לגרום לכאבי ראש המשך צריכתם, מה שיגרום לכאבי ראש מתמשכים. **צריכה קבועה** של משככי כאב, עלולה לגרום נזק בלתי הפיך לכליות עם סיכון של אי ספיקת כליות ( *analgesic nephropathy* ). סיכון זה גבוה במיוחד בנסיבות של כמיה תרופות משבכות כאב שונות. **במנוגנים נמנוכים**, חומצה אצטיל סליצילית מפחיתה הפרשת חומצת שתן. **בנסיבות מסוימות**, הדבר עלול לגרום להתקף שיגdon (גאוט) בחולים עם נתיחה מוקדמת לכך.

## **ילדיים וمتבגרים**

התרופה מיועדת למבוגרים. אין להשתמש בתרופה בילדים ובמתבגרים ללא התיעצות עם רופא. אין להשתמש באספירין 500 בילדים או מתבגרים עם מחלות חום ללא הוראה מהרופא ורק אם אמצעי טיפול אחריםفشلו. אם ילד או מתבגר עם מחלת שצחו חווים הקאה מתמשכת, זה עלול להוות סימן לתסמונת ריי, מחלת מאד נדירה אף מסכנת חיים הדורשת טיפול רפואי מיידי.

**איןטראקטuatוגבויות בין-תרופתיות**  
אם אתה לוקחת, או אם לך תרופה אחרת כולה תרופות אחרות כולל תרופה ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקחת:

### **תרופות המגבירות את פעילות התרופה עד כדי העלאת סיכון לתופעות לוואי**

- **תרופות נגד קריישט דם** (כגון הפרין, קומראין) ותכשירים תרומבוליטיים (mprak, קריישי דם). חומצה אצטיל סליצילית עלולה להגביר את הסיכון לדימום אם היא נלקחת לפני טיפול תרומבוליטי. יש לשים לב לסימנים של דימום פנימי או חיצוני (כגון חבורות) אם אתה מקבל טיפול זהה.
- **תרופות מעכבות צימות טסיות** כגון טיקלופידין, קלופידוגREL: סיכון מוגבר לדימום.
- **תרופות אחרות** נגד כאבים או דלקת (משככי כאבים / נוגדי דלקת לא סטירואידים) במקרים אחדים (במיוחד לאספירין 500 של 6 טבליות ביום או יותר; סיכון מוגבר לכיב או לדימום במערכת העיכול).
- **תרופות המכילות קורטיזון או חומרדים דמוני קורטיזון** (פרט למוצרים למריחה על העור, או טיפול בתחוםי קורטיזון למחלת אדיסון): סיכון מוגבר לתופעות לוואי במערכת העיכול.
- **דיוקסין** (תרופה המחזקת את עצמת התכווצות שריר הלב).
- **תרופות המורידות את רמות הסוכר בدم**- רמת הסוכר בדם עלולה לרדת בצורה משמעותית.
- **מתוטרקסאט** (תרופה המשמשת לטיפול בסרטן והפרעות ריאומיות מסוימות). ראה לעיל בפרק "אין להשתמש בתרופה אם".
- **חומצה ולפרואית** (תרופה לטיפול בהתקפים במוח (אפילפסיה [כפין]).
- **תרופות מסוימות נגד דיכאון** (מקובצת מעכבי ספיגה חזורת של סרotonin סלקטיביים SsRIs): סיכון מוגבר לדימום במערכת העיכול.

### **תרופות המחלישות את השפעת התכשיר**

- **משתנים** (תרופות המגבירות את הפרשת השתן) במקרים אחדים (במיוחד לאספירין 500 של 6 טבליות או יותר ליום).
- **תרופות לטיפול לחץ דם** מקובצת מעכבי ACE בימיון אחד (אספירין 500 של 6 טבליות או יותר ליום).
- **תרופות לטיפול בשיגdon** (גאוט) המגבירות הפרשה של חומצה אורית (כגון פרובנציד, בנזברומרין).

**שימוש בתרופה ומהזן**  
אין ליטול את התרופה על קיבת ריקה.

**שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול**  
אלכוהול מגביר את הסיכון לכיבים ודימום במערכת העיכול.

### **הירין, הנגקה ופוריות:**

אם את בהירין או מניקה, או אם את חושדת שאתה בהירין, או אם אתה מתכוון להרhot, יש להיוועץ ברופא או ברוקח לפני שימוש בתרופה זו, או בתרופות בכלל.

### **הירין:**

**בשליש האחרון:**  
אין ליטול אספירין 500 בשליש האחרון בהירין בשל האפשרות לפגיעה בעובר או בשל בעיות המשך הלידה. **התרופה עלולה לגרום לביעות בכליות ובלב העובר, יכולה להשפיע על נתיטת האם והעובר לדם ויכל להוביל לכך שתહלך הלידה תעכב או ייקח זמן רב מהצפוי.**

### בשליש הראשון והשני:

בשליש הראשון והשני של ההריון אין ליטול אספירין אלא אם הכרחי ורק בהוראת רופא. אם את זקוקה לטיפול במהלך תקופה זו או בזמן שתאtas מנסה להרhot, יש להשתמש במינון הנמור ביוטר האפשר לזמן הקצר ביותר האפשר. החל משבוע 20 להריון, אם את נוטלת אספירין מעבר לכמה ימים, יתכן שהתק舍יר יגרום לביעות בכליות העובר, מה שעלול להוביל למיעוט מי שפירות המקבילים את התינוק (אויגואהידרמוניאז), או להיצרות של אחד מכל הדם (ductus arteriosus ductus arteriosus). ביליבו של העובר. תופעה זו עלולה להתרחש קרוב למועד תחילת הטיפול באספירין והוא לרוב הפיכה עם הפסיקת הטיפול. במידה ומאובחנים מיעוט מי שפירות או היצרות כל הדם בלב העובר, יש להפסיק את הטיפול באספירין מיד. אם את זקוקה לטיפול במשך יותר מכמה ימים, הרופא עשוי להמליץ על ניטור הדוק יותר (בדגש על כמהות מי השפир וכל הדם בלב העובר).

### הנקה:

כמויות קטנות של החומר הפעיל חומצה אצטיל סליצילית ומטבоловיטים שלה עוברים לחלב אם. השפעות מזיקות על התינוק לא דוחו עד כה, ולכן אין צורך להפסיק את ההנקה עבור שימוש אקראי בתרופה במינון המומלץ. יחד עם זאת, במקרה של צריכה ממשכת או שימוש של מינון גבוה, אין להניקה.

### פוריות:

תרופה זו שייכת לקבוצה של תרופות נוגדי דלקת לא סטרואידים שאלוות לפגוע בפוריות האישה. תופעה זו הפיכה לאחר הפסיקת הטיפול התרופתי.

### נהיגה ושימוש במכונות:

לחומצה אצטיל סליצילית אין השפעה על יכולת הנהיגה או על השימוש במכונות.

## (3) כיצד תשתמש בתרופה?

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון המקביל בדרך כלל הוא:

### מבוגרים:

2-1 טבליות, כל 6-4 שעות, אך לא יותר מ-8 טבליות ביוםמה (24 שעות).

### ילדים ומתבגרים:

השימוש בתרופה ילדים יהיה בהתאם עם רופא בלבד.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא. המינון המקביל בדרך כלל בילדים בגילאי 12 שנה ומעלה הוא טבילה אחת, עד 3 פעמים ביום.

אנא ראה הנהיגות לשימוש ילדים ומתבגרים בפרק 2 "ילדים ומתבגרים".

### מטופלים הסובלים מליקוי בתפקוד הכליה:

יש לעשות שימוש זהיר בחומצה אצטיל סליצילית במטופלים הסובלים מליקוי בתפקוד הכבד ובמטופלים הסובלים מליקוי בתפקוד הכליה (ראה לעיל בפרק 2 "ازהירות מיוחדת הנוגעת לשימוש בתרופה").

### אין לעבר על המנה המומלצת

### marsh הטיפול

ניתן ליטול מנה בודדת במרוחכים של 4 עד 6 שעות לפי הצורך, אך אין ליטול יותר מ-8 טבליות ביוםמה. אין ליטול אספירין 500 יותר מ-4 ימים ללא התייעצות עם רופא / רופא שניים.

### צורת הנטילה:

יש לבלוע את התרופה עם הרובה נוזלים (כוס מים). זה משפר את תחילת ההשפעה של התרופה. ניתן לשים את הטעבילה במעט מים על גבי כף כדי שתתפרק על מנת להקל על נטילתה. יש לשחות לאחר מכן כמות גדולה של נוזלים. אין ליטול את התרופה על קיבת ריקה.

**אם נטלת בעות מינון גבוה יותר,** עליך לשוחח מיד עם רופא, שיעירך את חומרת מינון היתר/ הרעללה ויחלית על אמצעי הטיפול המתאימים. עלולים להופיע: טנטון, פגעה בשמיעה, הזעה, בחילה, הקאה, כאבי ראש וסחרחות. סימנים אלו עלולים להצביע על הרעללה חמורה, בעיקר בילדים וקשישים.

אם נטלת מנת יתר או אם בעות בלע לצד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

**אין ליטול תרופות בחושך!** בדוק התווית ומהנה בכל פעם נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זוקן להם.

#### 4) תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש באספירין 500 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואוי. יתכן ולא תסבול מכך אחת מהן.

רשימת תופעות הלואוי הבאה כוללת את כל תופעות הלואוי שדווחו בעקבות שימוש בחומצה אצטיל סליצילית, לרבות אלה אשר דווחו בעקבות טיפול ארוך-טווח במינונים גבוהים בחולים עם שיגרון. פרט למקריםבודדים, נתוני השכיחיות מבוטאים על שימוש קצר-טווח במיןון יומי מרבי של 3 גרם חומצה אצטיל סליצילית.

יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא אם הופיעו:

תופעות אלו מופיעות לעיתים נדירות (יכל להופיע ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000).

- תגובות רגישות יתר של דרכי הנשימה, מערכת העיכול ומערכת לב וכלי דם, במיוחד בחולי אסתמה.
- התסמים הבאים עלולים להופיע: צניחה בלוץ הדם, התקפים של קשיי נשימה, דלקת של רירית האף, גודש באף, שוק אלרגי, התנפחות הפנים, הלשון והלוע (אנגיואדמיה).
- תגובות רגישות יתר כגון תגובות עוריות חמורות (עד לפיראה חמורה בעור עם מעורבות רירית, המלווה בחום - erythema multiforme exudativum).
- דימום בקיבה ובמעיים כשבמרקם נדרים מאוד יכול להוביל لأنמיה עקב חוסר בברזל. במקרה של צואה שחורה או הקאות דמיות (סימנים של דימום חמור בקיבה), פנה מיד לרופא.

תופעות לוואי שכיחות (common) – תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 100

- הפרעות בקיבה ובמעיים כגון צרבת, לחילות, הקאות, כאבי בטן.
- תופעות לוואי שאין שכיחות (uncommon) – תופעות שמופיעות ב-1-10 משתמשים מתוך 1,000.
- תגובות רגישות יתר כגון תגובות עוריות.

תופעות לוואי נדירות (rare) – תופעות שמופיעות ב-1-10 משתמשים מתוך 10,000

- דווח על דימומים חמורים כגון דימומים מוחיים (ביחד בחולים עם יתר לחץ דם לא מאוזן ו/או המטופלים בו-זמןיות בתרופות נגד קריישט דם). במקרים מסוימים הם עלולים להיות מסכנים חיים.
- כאבים בקיבה ובמעיים, אשר במקרים נדירות יכולים להוביל להתקבויות.
- דלקת במערכת העיכול.

תופעות לוואי נדירות מאד (very rare) – תופעות שמופיעות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000

- עליה בערכי אנדזימי הכבד.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן לאמוד את השכיחות על סמך הנתונים הקיימים)

- התפרחות או התפרורות מואצת של תאדי דם אדומים וסוג מסוים של אנמיה בחולים הסובלים מחסר חמור של האנזים גלאוקוז-6-פוספט-הידרוגן (G6PD).
- פגעה בתפקוד הכליליי ואיספיקת כליות חריפה.
- דימום, כגון דימום מהאף, דימום מהחנקניים, הופעת חבורות, דימום של איברי המין ודרכי השתן, יתכן עם העלאת זמן הדימום. השפעה זו יכולה להמשך 4-8 ימים לאחר השימוש.
- כאבי ראש, סחרחות, קשיי שמעיה, טנטון ובלבול מוגבר יכולם להיות סימנים למיןון יתר.
- כאשר קיימים נזק מקדים ביריות המעיים, עלולים להיווצר קרומים במעי מה שועלול לגרום לחסימה בהמשך (ביחד בשימוש ארוך טווח).

אם הופיעה תופעת לוואי כלשהי מהמזכרות לעיל, **הפסק את נטילת התרופה** ופנה אל הרופא כדי שיקבע את חומרתה ויחליט על המשך הטיפול. אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא צינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות ([www.health.gov.il](http://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 הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל-ידי כך תימנע הרעללה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.

- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התטוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התטוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן בטמפרטורה מתחת ל- $-25^{\circ}\text{C}$ . יש להגן מלחות.

## 6) מידע נוסף

- **נוסך על החומר הפעיל בתרופה מכילה גם:**

Maize starch, powdered cellulose

- **כיצד נראה תרופה ומה תוכן האריזה:**  
טבליה לבנה. הטבליות ארכזיות במגשיות (בליסטרים) של 20 טבליות.
- **בעל הרישום/ביבאן וכתובתו:** באיר ישראל בע"מ, רח' החרש 36, הוד השרון 45240.
- **נערך בפברואר 2024.**
- **מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:** 00 00 21130 43 43 025

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