



עלון לצריך לפי תקנות הרווחחים (תק Shirim) התשמ"א – 1986

התרופה משוקת על פ' מרשם רופא בלבד

דקסימון® 25, 50, 100 מ"ג, כמוסות

כל כמוסה מכילה: ציקלוספורין (Cyclosporin) 25, 50 או 100 מ"ג בהתאם.

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתרופה – ראה סעיף 6 "מידע נוספים" ובסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קיים בעיון את העalon עד סופו בטראם תשמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרווחח. תרופה זו נרשמה בעבר. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואני דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

- טיפול מניעתי של דחיה שתל בהשתלת כליה,CBD ולב בשילוב עם קורטיקוסטרואידים.
- טיפול בעת השתלה מח עצם.
- טיפול בדלקת עיניים מסווג אובייטיס (דלקת העיניים) שאינה על רקע זיהומי (Endogenousuveitis).
- טיפול בתסמונת נפרוטית (סוג MCD Minimal Change Disease) כאשר הטיפול הרגיל נכשל.
- טיפול במקרים קשים של דלקת מפרקית שగורנית כאשר הטיפול הרגיל אינם יעיל או אינם מתאימים.
- טיפול במקרים קשים של פסורייזיס בחולמים מעל גיל 16 שאינם מගרים לטיפול אחר.
- טיפול במקרים קשים של אסתמה של העור (atopic dermatitis) מבוגרים למשך 8 שבועות בלבד, כאשר הטיפול הרגיל אינם יעיל או אינם מתאימים.

קבוצה רפואיית: מדים של מערכת החיסון.

אם עברת השתלה של איבר או של מוח עצמו, התפקיד של **דקסימון** הוא לווסת את מערכת החיסון בגוף. **דקסימון** מונעת דחיה של איברים מושתלים על ידי חסימת התפתחות של תאים מיוחדים שבאופן נורמלי יתকפו את הרקמה המושתלת. אם אתה סובל ממחלת שאינה קשורה בהשתלה, בה תגובה חיסונית של גופך תוקפת את התאים בגוף (מחלה אוטואימונית), **דקסימון** מדכאת את התגובה החיסונית במחלות אלו.

2. לפני השימוש בתרופה

אם אתה לוקח **דקסימון** לאחר השתלה, התרופה תירשם לך רק על ידי מומחה בעל ניסיון בהשתלות ו/או במחלות אוטואימוניות. המידע עלון זה עשוי להשתנות בהתאם לסיבת לניטילת התרופה - לאחר השתלה או עבור טיפול במחלות אוטואימוניות. מלא בדיקות הרואות הרופא שלך. הן עשויות להיות שונות מה מידע הכללי בעalon זה.

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (ציקלוספורין) או לכל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6).
- אתה נוטל תכשירים המכילים היפריקום (Hypericum perforatum – St. John's Wort).
- אתה נוטל תכשירים המכילים דיביגטראן אטיקסילט (Dabigatran etexilate) (למניעת קריishi דם לאחר ניתוח או בוסנטן (Bosentan) ואליסקירין (Aliskiren) (טיפול ביתר לחץ דם)).
- אם מקרים אלו רלוונטיים לך, **יש לידע את הרופא מבליל לחתת דקסימון**. אם אין לך בטוח, יש להתיעץ עם הרופא לפני התחלת הטיפול ב**דקסימון**.

ازהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה לפני ובמהלך הטיפול בדקסימון**, יש לידע את הרופא באופן מיידי אם:**

- יש לך סימנים של זיהום, כגון חום גבוה או כאב גרון. **דקסימון** מדכאת את מערכת החיסון ועלולה להשפיע על יכולת הגוף להילחם בזיהומים.
- אתה סובל מבעיות בכבד.
- אתה סובל מבעיות בכליות. הרופא שלך יערוך בדיקות דם סדירות ועשוי להתאים את המינון במידת

הצורך.

- אתה מפתח לחץ דם גבוה. הרופא שלך יבדוק את לחץ הדם שלך באופן סדרי וייתכן שייתן לך תרופה להזנת לחץ דם בהתאם לצורך.
 - יש לך רמות נמוכות של מגנזיום. ייתכן שהרופא ייתן לך תוספי מגנזיום, במיוחד לאחר ניתוח להשתלת איברים.
 - יש לך רמות גבוהות של אשלגן בדם.
 - אתה סובל משיגdon (Gout).
 - אתה צריך לקבל חיסון.
- אם מקרים אלו וلونטיים אליך לפני פניה או במהלך הטיפול בדקסימון, פנה לרופא מיד.

הגנה מפני חסיפה לשמש

דקסימון מדכאת את מערכת החיסון. על כן, מעלה את הסיכון להתקפות סוג של סרטן, במיוחד סרטן העור ומערכת הלימפה. עליך להגביל את החסיפה לשמש ולקרינת UV על ידי לבישת בגדים מגנים ומריחת קרם הגנה בעל מקדם הגנה גבוה לעתים תכופות.

יש לידע את הרופא לפני התחלת הטיפול אם:

- יש לך או היי לך בעיות הקשורות בתלות באלכוהול.
- יש לך אפילפסיה.
- יש לך בעיות כלשהן בכבד.
- את בהירין.
- את מניקה.
- התרופה ניתנת לידך.

אם מקרים אלו וلونטיים אליך (או שאתה לא בטוח), פנה לרופא לפני נטילת דקסימון. זאת, מכיוון שהתרופה מכילה מרכיב אשר מתרפרק לאלכוהול. ראה סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של הטרופה".

בדיקות במהלך הטיפול בדקסימון

הרופא שלך יערך את הבדיקות הבאות:

- רמות הציקלוספורין בדם - בעיקר אם עברת השתלה.
- לחץ דם לפני תחילת הטיפול ובאופן קבוע במהלך הטיפול.
- תפקודי כבד וכלייה.
- רמות שומניים בדם.

אם יש לך שאלות בנוגע לאופן השימוש בתרופה או למה תרופה זו נרשמה עבורה, פנה לרופא.

אם אתה מקבל דקסימון למיצבים שאינם לאחר השתלה (כגון: דלקת עיניים מסווג אובייטיס, אובייטיס של הלשכה המרכזית או האחורי של העין או אובייטיס על רקע מחלת בכט', אסתמה של העור, דלקת מפרקים שగורנית קשה או תסמונת נפרוטית), אין ליטול דקסימון אם יש לך:

- בעיות בכליות (פרט לתסמונת נפרוטית).
- זיהומיים שאינם נשלטים בעזרת תרופות.
- סרטן מכל סוג שהוא.

לחץ דם גבוה שאינו מאוזן על ידי תרופות. במקרה שמתפתח לחץ דם גבוה במהלך הטיפול ולא ניתן לאזנו, על הרופא שלך להפסיק את הטיפול בדקסימון.

אין ליטול דקסימון אם אחד מהמקרים לעיל חלים עליו. אם אתה לא בטוח, פנה לרופא או לרוקח לפני נטילת דקסימון.

אם אתה מטופל בדלקת אובייטיס משנה למחלת בכט' (Behcet's syndrome), הרופא ינטר את מהלך הטיפול עם דקסימון בקפדנות במיוחד אם יש לך תסמינים נירולוגיים (לדוגמה: שכחה מוגברת, שינוי באישיות המורגים עם הזמן, הפרעות פסיכיאטרייות או הפרעות במצב הרוח, תחושת "שריפה" בגפיים, תחושה מוחלשת בגפיים, תחושת עקצוץ בגפיים, חולשה בהליכה, כאב ראש עם או ללא בחילה והקאה, הפרעות בראייה כולל תזוזה מוגבלת של העין).

אם אתה קשיש ומטופל בדקסימון עבור פסורייזיס או אסתמה של העור, עליך להימנע מחסיפה לכל סוג של גלי UV או טיפול באור (פוטותרפיה) במהלך הטיפול. הרופא ינטר בקפדנות את מהלך הטיפול.

ילדים ומתבגרים

אין לתת דקסיימון לילדים עבור מוצבים שאינם לאחר השטלה, פרט לטיפול בתסমונת נפרוטית.

קשישים (בני 65 ומעלה)

ישנו ניסיון מוגבל בזמןן דקסיימון לחולים קשישים. הרופא שלך צריך לנטר את תפקודו הכליה שלך. אם אתה מעל גיל 65 ויש לך פסורייזיס או אסתמה של העור, אתה טיפול בדקסיימון רק במקרה שהמחלה חמורה במיוחד.

תగובות בין תרופה ותגובה

אם אתה לוקחת, או אם לך חותם לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר עליך לרופא או לרוקח.

יש לידע את הרופא או הרוקח לפניה ונטילת דקסיימון במיוחד אם אתה לוקחת:

- תרופות שעשוויות להשפיע על רמות האשלגן כגון תרופות המכילות אשלגן, תוספי אשלגן, משתנים מסווג אוצריאשלאן ותרופות מסוימות להורדת לחץ הדם.
 - מתוטרקסאט. תרופה זו ממשתלת טיפול בגידולים, בפסורייזיס חמור ובדלקת מפרקים שగורונית קשה.
 - תרופות שעשוויות להעלות או להוריד את רמת הציקלוספורין (החומר הפעיל בדקסיימון) בדם. הרופא עשוי לבדוק את ריכוז הציקלוספורין בדמך כאשר מתחילהים או מסוימים טיפול תרופתי אחר.
 - תרופות שעשוויות להעלות את רמות הציקלוספורין בדם: אנטיביוטיקות (כגון אריטרומיצין, איזיטרומיצין), תרופות אנטיפטריריות (וירקונואזול, איטראקונזול), מטוקלופראמיד בלבד או לחץ דם גבוה (כגון: דיליטיאזם, ניקרדיפין, וראפאAMIL, אמיודארון), מטוקלופראמיד (משמשת להפסקת בחילות), גלולות למניעת הירון, דאנאנזול (משמשת לטיפול בהפרעות של הווסת), תרופות המשמשות לטיפול בשיגdon (אלופרינול), חומצה כולית ונגזרותיה (משמשות לטיפול באבניمرة), מעכבי פרוטאזות המשמשים לטיפול באידס, אימיטיניב (משמשת לטיפול בлокמיה או בגידולים), קולציצין, טלפריבר (משמשת לטיפול בדלקת CBD מסוג C), קנאבידiol (משמש בין השאר לטיפול בפרוטוסים).
 - תרופות שעשוויות להוריד את רמת הציקלוספורין בדם: ברבטורטים (תרופות המשמשות להשתאות שינה), נוגדי פרטוסים מסוימים (כגון קארבאמזפין, פניטואין), אוקטרואוטיד (משמש לטיפול באקרומגליה או גידולים נירואנדוקריניים במעטם), תרופות אנטיב-בקטריאליות המשמשות לטיפול בשחפת, אורלייסטט (משיעת בהורדה במקל), תרופות צמחיות המכילות Wort's St. John (טיקלופידין (בשימוש לאחר שbez), תרופות מסוימות להורדת לחץ דם (בוסונטן), טרבינאפין (תרופה אנטיפטרירית המשמשת לטיפול בziehomim של אצלעות הרגלים והציפוריים).
 - תרופות אחרות שעשוויות להשפיע על הכליות, כגון תרופות אנטיב-בקטריאליות (גנטמיין, טוברמיין, ציפרופולוקסצין), תרופות אנטיפטריריות המכילות אמפורטרצין B, תרופות נגד דלקת בדרכי השתן המכילות טרימטופרים, תרופות לטיפול בסרטן המכילות מלפללאן, תרופות המשמשות להורדת כמות החומצה בקיבת (מעכבי הפרשות חומצה מסווג אנטיגונטיסים לרצפטור-2H), טקורלימים, משככי כאבים (תרופות נוגדות דלקת שאין סטרואידים כגון דיקלופנאק), חומצה פיברית (המשמשת להורדת שומן בדם).
 - ניפדיין, המשמשת לטיפול בלבד גובה ותעוקת חזה. יתכן כי תיגרם נפיחות של החניכים שתשתפות לעבר החניכים, אם לוקחים ניפדיין במהלך הטיפול עם ציקלוספורין.
 - דיגוקסין (משמשת לטיפול בעבויות בלבד), תכשירים להורדת כולסטרול (מעכבי HMG-CoA רדוקטاز הנקראים גם סטטינים), פרדניזולון, אטופוסיד (משמשת לטיפול בסרטן), רפאג'יניד (תכשיר נגד סוכרת במתן דרך הפה), מדכאים של מערכת החיסון (אברולימוס, סירולימוס), אմבריסנטן ותרופות אנטיב-סרטניות ספציפיות הנקראות אנטראצטיקליינים (כגון דוקסורוביין).
 - מיקופנולט סודיום או מיקופנולט מופטיל (מדכאי של מערכת החיסון) ואלטרומבווג (משמשת לטיפול בהפרעות דם).
- אם מקרים אלו רלוונטיים אליך (או שאתה לא בטוח), פנה לרופא לפני נתילת דקסיימון.

שימוש בתרופה ומדzon

אין ליטול דקסיימון עם אשכליות או מיצ אשכליות מאחר שהדבר עשוי להשפיע על פעולות התרופה. ניתן לקחת דקסיימון עם או בלי אוכל.

הירון והנקה

יש להתייעץ עם הרופא או הרוקח לפני נתילת התרופה.

יש לידע את הרופא אם את בהריון או מתכונת להיכנס להריון. הניסיון עם **דקסיימון** בהריון הוא מוגבל. באופן כללי, אין להשתמש בדקסיימון במהלך הריון. אם עלייר ליטול תרופה זו, הרופא ידוע עימך בתועלת ובסיכון האפשריים הכרוכים בנטיילת התרופה במהלך הריון.
יש לידע את הרופא אם את מניקה. לא מומלץ להניך במהלך הטיפול עם **דקסיימון** לאחר שציקלוספורין, החומר הפעיל בדקסיימון, עובר בחלב האם ועלול להשפיע על תינוק.

הפטיטיס C (זהבת C)

ספר לרופא שלר אם יש לך הפטיטיס C. תפקודי הגוף שלר עלולים להשתנות תחת טיפול להפטיטיס C, והדבר עלול להשפיע על רמות ציקלוספורין בدمך. יתכן שהרופא שלר יצטרך לנטר בקפדיות את רמות הциקלוספורין בדםך ולבצע התאמות מינון לאחר שתתחיל טיפול להפטיטיס C.

נהיגה ושימוש במכונות
אתה עלול להרגיש ישוני, מבולבל או לחווות טשטוש ראייה לאחר נטילה של **דקסיימון**. עלייר להיות זהיר בעת הנהיגה או הפעלת מכונות כאשר אתה נוטל **דקסיימון** עד שתלמיד כיצד תרופה זו משפיעה עליו. באשר לילדים, יש להזאים מרכיבה על אופניים או מושכים בקרבת הכבש וצדומה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

דקסיימון מכילה אתיל לקטאט, אשר משתנה במערכת הגוף לאתנוול (אלכוהול) ולחומצה לקטית. כל כמותה של **דקסיימון** 25 מ"ג, 50 מ"ג, 100 מ"ג מכילה 32 מ"ג, 65 מ"ג, 129 מ"ג אלכוהול בהתאמה, השווה ל-14.2% נפח. מנתה של 500 מ"ג של **דקסיימון** מכילה אלכוהול בכמות שווה ערך לכ-17 מ"ל של בירה או 7 מ"ל של יין. לכמות קטנה זו של אלכוהול אין כל השפעה ניכרת.
דקסיימון מכילה לציטין (סוייה). אם אתה אלרגי לבוטנים או לסוייה, אל תשתמש בתרופה זו.
דקסיימון מכילה מקרוגולגליצרול הידרוקסיסטארט, העולול לגרום לא נוחות בKİבה ושלשול.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהतאם להוראות הרופא. עלייר לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.
אי לעبور על המנה המומלצת.
מינון התרופה יותאם לך על ידי הרופא בלבד לפי הצרכים הייחודיים לך. מינון גובה מדי עלול להשפיע על הכליאות. יש לעبور בדיקות דם ולבקש בבית החולים באופן קבוע, במיוחד לאחר השתלה. הדבר יאפשר לך לדון עם הרופא על הטיפול ולצין מהן הבעיות שאתה חווה.

המינון ותדירות המtan

הרופא יתאים לך את המינון הנוכחי של **דקסיימון**, בהסתמך על משקל גופך והסיבה לנטיילת התרופה. הרופא גם יאמר לך באיזו תדירות ליטול את התרופה.
יש לעקוב בדיקות דם ולבקש בבית החולים באופן קבוע, במיוחד לאחר השתלה. הדבר יאפשר לך לדון עם הרופא אחר הוראות הרופא, ולעולם לא לשנות את המינון你自己, גם אם אתה מרגיש טוב.

אם קודם לך נטלת צורת מינון שונה של ציקלוספורין במתן דרך הפה
הרופא ינטר את רמות הциקלוספורין בדםך בקפדיות יתרה למשך תקופה קצרה בעקבות המעבר מצורה מינון אחת במתן דרך הפה לצורת מינון אחרת.
כאשר אתה עובר מצורת מינון אחת של ציקלוספורין במתן דרך הפה לצורת מינון אחרת, אתה עשוי לחווות תופעות לוואי. אם הדבר קורה, אנא ספר לרופא או לרוקח, שכן יתכן שיש צורך להתאים את המינון שאתה נוטל. **לעולם אל תנסה** את המינון你自己, אלא בהוראת הרופא.

אופן השימוש

מתי לוקח דקסימון

חשוב ליטול את התרופה באותו הזמן בכל יום, בעיקר אם עברת השתלה.

كيف לקחת דקסימון

המינון היומי צריך תמיד להילך בשתי מנות נפרדות.

יש להוציא את הכמוסה מאrizת המגש. יש לבלוע את הכמוסה בשלמותה עם מים. אין לעזוז/לחצוץ/לרטוש.

משך הטיפול

הרופא יאמר לך כמה זמן נדרש ללקחת **דקסימון**. זאת, בהסתמך על האם סיבת הטיפול היא לאחר השתלה או טיפול במחלות עור חמורה, דלקת מפרקים שగורנית, דלקת עיניים מסוג אובאייטיס או תסמנות נפרוטית. טיפול בפרקיה חמורה נמשך בדרך כלל 8 שבועות.
יש להמשיך ללקחת **דקסימון** כל עוד הרופא אומר לך.
אם יש לך שאלות לגבי כמה זמן ללקחת **דקסימון**, פנה לרופא או לרוקח.

אם נטلت בטיעות מינון גבולה יותר
אם נטلت מנת יתר או אם בטיעות בעליל לצד מחלת התוֹרָפָה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התוֹרָפָה איתך. יתכן שתצטרכך טיפול רפואי.

אם שכחתי ליטול את התוֹרָפָה
אם שכחתי ליטול תוֹרָפָה זו בזמן הקצוב, יש ליטול מנה מייד כשבচর্তা, אלא אם כן כמעט הגע הזמן ללקיחת המנה הבאה. המשך ללקחת את התוֹרָפָה כרגע. בשום אופן אין ליטול שתי מנות ביחיד!

אם אתה מפסיק את נטילת התוֹרָפָה
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
אין להפסיק את הטיפול ב**דקסימון** ללא הוראת רופא. המשך ללקחת את הטיפול גם אם אתה מרגיש טוב.
הפסקת הטיפול ב**דקסימון** עשויה להעלות את הסיכון לדחיתת האיבר המושתל.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעע** שאתה נוטל תוֹרָפָה. הרכיב משקפיים אם אתה זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתוֹרָפָה, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש ב**דקסימון** עלול לגרום לתופעות לוואי בחלוקת מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רישימת תופעות הלואן. יתכן שלא תסבול אפילו אחת מהן.

- להלן מתחום התופעות הלואן עלולות להיות חמורות:**
יש לפנוך מייד לרופא אם אתה מביח בתופעות הלואן החמורים הבאות:
 - כמו תרופות אחרות שמדכאות את מערכת החיסון, צ'ילוספורין עשוי להשפיע על היכולת של הגוף להילחם נגד זיהומיים, ועשוי לגרום לגידולים, או לסוגי סרטן אחרים, בעיקר של העור. סימנים של זיהום יכולים להיות חום או כאב גרון.
 - אם אתה חש בשינויים בראיה, אובדן קואורדינציה, סרבול, אובדן זיכרון, קושי לדבר או להבין מה אנשים אחרים אומרים וחולשת שרירים, אלו יכולים להיות תסמינים של זיהום של המוח הנקריא (progressive multifocal leukoencephalopathy).
 - הפרעות מוחיות עם סימנים כגון: פרכוסים, בלבול, חוסר התמצאות, ירידת בתגובהות, שינוי אישיות, עצבנות, נזודי שינה, הפרעות בראיה, עיורון, תרדמת, שיתוק של חלק או של כל הגוף, צוואר נוקשה, איבוד הקואורדינציה עם או בלי דבר או תנוונות עיניים לא תקין.
 - נפיחות בחלק האחורי של העין שעשוי להיות קשורה עם טשטוש ראייה וייתכן שתגרום להפרעה בראיה עקב עלייה בלחץ בתוך הראש (יתר לחץ תוך-גולגולתי שפיר benign intracranial hypertension).
 - בעיות ונזק בכבד עם או בלי הצהבה של העור והעיניהם, בחילה, איבוד תיאבון ושתן כהה.
 - הפרעה ביכולות שתיתכן שלוליה להויריד במידה רבה את תפוקת השתן.
 - רמה נמוכה של תא דם אדום או טסיות. הסימנים כוללים עור חיוור, עייפות, קוצר נשימה, שתן כהה (סימן לפירוק של תא דם אדום), חבורות או דימום ללא סיבות ברורות, בלבול, חוסר התמצאות, ירידת בעינות וביעות ביכולות.

תופעות לוואי נוספת (תופעות שמופיעות ביוטר ממשתמש אחד מעשרה):
הפרעות ביכולות, לחץ דם גבוה, כאב ראש, רעדות לא רציניות של הגוף, צמיחה מוגזמת של שיער על הגוף ועל הפנים, רמה גבוהה של שומנים בדם.
אם אחת מתופעות הלואן הללו משפיעה עליו באfon חמור, פנה לרופא.

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שמופיעות ב-10-1 ממשתמשים מתוך 100):

פרכויסים, הפרעות בכבד, רמה גבוהה של סוכר בدم, עייפות, איבוד תיאבון, בחילה, הקאות, אי נוחות בטנית או כאב בטן, שלשול, צמיחה שיער מופרחת, אקנה, גלי חום, רמה נמוכה של תא דם לבנים, חסור תחושה או עקצוץ, כאב שרירים, עוויתות שרירים, כיב קיבת, צמיחה יתר (התנפחות) של החניכיים עד כיוסי השניים, רמה גבוהה של חומצה אורתית או של אשלגן בדם, רמה נמוכה של מגנזיום בדם. אםichert מתופעות הלואין הלווי משפיעה עליך באופן חמוץ, **פנה לרופא**.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמאפייניות ב-10-1 מעתמשים מתוך 1,000):
תסמייניט של הפרעות מוחיות הכלולים התקפי פרכויס פטאומיים, בלבול מנטלי, נדודי שינה, חסור התמצאות, הפרעות בראשיה, חסור הכרה, חולשה בגוף, תנועתיות מוגבלת. כמו כן, פריחה, נפיחות כללית, עלייה במשקל, רמה נמוכה של תא דם אדומים, רמה נמוכה של טסיות בדם שעוללה להגברת סיכון לדימומים.
אםichert מתופעות הלואין הלווי משפיעה עליך באופן חמוץ, **פנה לרופא**.

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמאפייניות ב-1-10 מעתמשים מתוך 10,000):
הפרעה עצבית עם הרגשה של חסור תחושה או עקצוץ באצבועות הידיים והרגליים, דלקת בלבל עם כאב חמור בבטן העליונה, חולשת שרירים, אובדן כוח בשדרים, כאב בשדרי הרגליים, הידיים או בכל מקום אחר בגוף, הרס תא דם אדומים המערב בעיות בклילות עם תסמייניט כגן נפיחות בפנים, בבטן, בידיים או בכפות הרגליים; ירידת בכמויות השתן, קשי נשימה, כאב חזה, התקפים (פרכויסים), אובדן הכרה, שינויים לא תקין במוחזור החודשי, הגדלה של החזה בגברים.
אםichert מתופעות הלואין הלווי משפיעה עליך באופן חמוץ, **פנה לרופא**.

תופעות לוואי נדירות מאוד (תופעות שמאפייניות בפחות מעתמש אחד מתוך 10,000):
נפיחות של החלק האחורי של העין שעשיה להיות קשורה לעלייה בלחץ בתוך הראש ולהפרעות בראשיה. אם תופעת הלואין הזה משפיעה עליך באופן חמוץ, **פנה לרופא**.

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות שכיחותן טרם נקבעה):
בעיות חמורות בכבד עם או ללא הצהבה של העיניים או העור, בחילה, אובדן תיאבון, שタン בצלע כהה, נפיחות בפנים, בבטן, בכפות הרגליים, בידיים או בכל הגוף; דימום תת עור או כתמים סגולים על העור, דימום פתאומי ללא סיבה נראית לעין; מיגרנה או כאב ראש ממולא לעיתים קרובות עם בחילה, הקאות ורגשות לארור; כאב ברגליים ובכפות הרגליים, פגיעה בשמיעה.
אםichert מתופעות הלואין הלווי משפיעה עליך באופן חמוץ, **פנה לרופא**.

אם הופעה תופעת לוואי, אםichert מתופעות הלואין מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

תופעות לוואי נוספות בילדים ובמתבגרים:
אין תופעות לוואי נוספות הצפויות בילדים ובמתבגרים בהשוואה למבוגרים.

דיווח על תופעות לוואי:
ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי" עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הביתי של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המופיע <https://sideeffects.health.gov.il> לדווח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לkishor: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידים וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** אחסון מתחת ל- -25°C . אין לשמר בקירור /או הקפאה.
- יש להשאיר את הכמוסות באrizת המגש המקורי עד השימוש. בזמן פתיחת אריזת הכמוסות ניתן להבחין בריח אופייני לחומר אשר אינו מצביע על פgam כלשהו בכמוסות.
- אין להשליך תרופות לביבות או לפחות אשפפה ביתית. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאין בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Ethyl lactate, gelatin, macrogolglycerol hydroxystearate, polysorbate 20, sorbitan oleate, triglyceride, purified water, glycerol, lecithin, titanium dioxide (E171), iron oxide black (E172).

כיצד נראה תרופה ומה תוכן האrizה:

דקסימון 25: כמוסת ג'לטין רכה, אובלית, צבע אפור אטום.

דקסימון 50, 100: כמוסת ג'לטין רכה, מוארכת, צבע אפור אטום.

גודלי אריזות מאושרים: 10, 20, 30, 50 כמוסות. יתכן שלא כל גודלי האריזות משווים.

נערך בפברואר 2024 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

דקסימון 25: 124-49-30359-11

דקסימון 50: 126-73-30601-11

דקסימון 100: 124-48-30358-11

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

יצרן ובעל רישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל