



עלון לצריכן לפי תקנות הרוקחים (תק Shirim) התשמ"ו - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

ריברוקסבן דקסל 15, 20 מ"ג

טבליות מצופות

כל טבליה מכילה ריברוקסבן (Rivaroxaban) 15, 20 מ"ג בהתאם.

חומרים בלתי פעילים וארגניים בתרופה - ראה סעיף 6 "מידע נוסף" וסעיף 2 "מידע חשוב" על חלק מהמרכיבים של התרופה".

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

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלותך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

בנוסף לעalon, לתרופה **ריברוקסבן דקסל** קיימים כרטיסים מידע בטיחותי למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול ב**ריברוקסבן דקסל** ולפועל על פי. יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטופל וובלון לצורך בטרם תחילת השימוש בתרופה. יש לשמור את הכרטיס לעון נוספת במדת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?

ריברוקסבן דקסל מיועד لمבוגרים במצבים הבאים:

- למניעת קריישי דם במוח (שבץ) ובכלי דם אחרים בגוף, בחולים הסובלים מקצב לב לא סדיר הנקרא פרפר או פרוזודורים שלא על רקע מסתמי, ומוגרם סיכון אחד או יותר מהබאים: אי ספיקת לב, יתר לחץ דם, גיל 75 (או מעל), סוכרת, שבץ או התקף איסכמי חולף קודם.
- لتreatment בקרישי דם בוורידי הרגליים (פקקת ורידים عمוקים) ובכלי הדם של הריאות (תשחיף ריאתי) ולמניעת הופעה חוזרת של קריישי דם בכלי הדם ברגליים ו/או בריאות.

ריברוקסבן דקסל מיועד לילדים ולמתבגרים מתחת לגיל 18 השוקלים 30 ק"ג או יותר:

- لتreatment בקרישי דם ולמניעת הופעה חוזרת של קריישי דם בוורידי או בכלי הדם של הריאות, לאחר טיפול התחלתי של לפחות 5 ימים עם תרופות להזרקה המשמשות לטיפול בקרישי דם.

קובזה רפואיית: **ריברוקסבן דקסל** שירק לקבוצת תרופות הנkirat נוגדי קריישה ופועל על ידי הקטנת הנטייה לייצירת קריישי דם וזאת על ידי חסימות גורם המעורב בתהליכי הكريישה (פקטור a10).

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגש (אלרגי) לחומר הפעיל (ריברוקסבן) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6).
- אתה סובל מדימום מגבר.
- יש לך מחלת או מצב באיבר בגוף שмагבירים את הסיכון לדימום רציני (כגון: כיב קיבה, חבלה או דימום במוח, ניתוח במוח או בעיניהם שהתרחש לאחזרונה).
- אתה נוטל תרופות למניעת קריישי דם (כגון: אופרין, דיביגטראן, אפיקסבן או הפרין), מלבד במקרים של מעבר לטיפול בנגד קריישה אחד לשניהם או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר ורידי או עורקי כדי להשאיו פתוח.
- אתה סובל ממחלת כבד הגורמת לעלייה בסיכון לדימום.
- את בהירון או מניקה.

אל תיטול **ריברוקסבן דקסל** וספר לרופא שלך אם אחד מהחומרים המתוארים מעלה חל עלייך.

ازהרות מיוחדות הנוגעת לשימוש בתרופה שוחח עם הרופא או הרוקח לפניו נטילת ריברוקסבן דקסל.

נדרשת זהירות מיוחדת בשימוש בריברוקסבן דקסל. לפני הטיפול בריברוקסבן דקסל, ספר לרופא אם:

- אתה בסיכון גבוה לדימום כפי שיכול להיות באחד הממצאים הבאים:
 - מחלת כלוות חמורה במוגרים ובינונית עד חמורהobilids ובמתבגרים מאחר שתפקיד הכלוות עלול להשפיע על כמות התרופה הפעלת בגוף (ראה סעיף 3 "יכן תשמש בתרופה?" לגבי המין).
המומלץ במקורה של מחלת כלוות).
 - אתה נוטל תרופות אחרות למניעת קריishi דם (כגון: וארפין, דיביגטראן, אפיקסבאן או הפרין), כאשר אתה עובר מוגדר קרישא אחד לשמשה או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר ורידי או עורקי כדי להשאיו פתוח (ראה בסעיף 2 "תగובות בין תרופתיות").
 - הפרעות דם.
 - לחץ דם גבוה מאוד, שאינו มาוזן באמצעות טיפול רפואי.
 - מחלת בקיבה או בעורק העוללה לגרום לדימום, כגון: דלקת המעי או הקיבה, או דלקת בוושט כתוצאה, למשל, מחלת החזר ושת-קיבות (מחלה בה חומצה מהקיבה עולה לוושט) או גידולים הממוקמים בקיבה או בעורקים או באיברי המין או בדרכי השתן.
 - בעיות בכלי הדם של רשתית העין (רטינופתיה).
 - מחלת ריאות בה סמפונות מוגלאות (ברונכיאקטזיות) או דימום קודם מהריאה.
- יש לך מסתם לב מלאכותי.
- ידוע לך כי אתה סובל ממחלה בשם תסמונת אנטיפ-פוספוליפידית (הפרעה במערכת החיסון אשר גורמת לסייעון מוגבר לקריishi דם), ספר לרופא שלך והוא יכולת האם יש לשנות את הטיפול.
- הרופא קבע שלחץ הדם שלך איטם יציב או שמתוכן בעורק טיפול ניתוחי או אחר להסרת קריש הדם מהריאות.

במידה שאחד מהממצאים הנזכרים לעיל קשור אליו, ספר לרופא לפני נטילת התרופה. הרופא יחליט אם יש לטפל בך בריברוקסבן דקסל ואם אתה זוקק למעקב צמוד.

• אם הרופא יחשוב שאתה נמצא בסיכון מוגבר לפתח כיב קיבה או מעי, יתכן שייתן לך גם טיפול למניעתו.

אם אתה צריך לעبور ניתוח או היליך פולשי

- חשוב ביותר ליטול ריברוקסבן דקסל לפני ואחרי הניתוח או היליך הפולשי בדיק בזמן שקבע לך הרופא.
- אם צנתר או זריקה תוך שדרתיתם (כגון לאலוח אפידורלי או שידרתי או לשיכוך CAB) מעורבים בניתוח שלך:
 - חשוב ביותר ליטול ריברוקסבן דקסל לפני ואחרי הזריקה או הסרת הצנתר בדיק בזמן שקבע לך הרופא.
 - פנה מיד לרופא המתפל אם אתה סובל מחום תחשוה או מחולשה ברגלים או מביעות בעורק בעורק או בשלפוחית השתן לאחר הת滂וגות האלוח, לאחר שיש צורך בהתערבות רפואיות דחופה.

ילדים ומוגברים

טבליות ריברוקסבן דקסל אין מומלצות לילדים השוקלים פחות מ 30 ק"ג. אין מספיק מידע על השימוש בילדים ובמתבגרים בהתאם למוגברים.

תגובות בין תרופתיות

- אם אתה לוקחת, או אם לוקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקחת:
- תרופות מסוימות נגד זיהומיים פטריטיים (כגון: פלוקונאזול, איטראקונאזול, ווירקונאזול, פואקונאזול), פרט לאלו שימושך רק למריחה על העור.
 - טבליות המכילות קטוקונאזול לטיפול בתסמנות קושינג – מצב בו הגוף מייצר עודף של קורטיזול.
 - תרופות מסוימות לטיפול בזכיהומיים חיזיקיים (כגון: קלאריתרומיצין, אריתרומיצין).
 - תרופות אנטי-ויראליות מסוימות לטיפול בזכיהום של נגיף האידס (HIV) (כגון: ריטונאבר).
 - תרופות נגדות קרישא אחרות (כגון: אנטוקסאפרין, קלופידוגרל או אנטוגוניסטים לוויטמין K כמו וארפין ואצטוקומרול).

- תרומות נגדות דלקת ומשכות CAB (כגון: נפרוקסן או חומצה אצטילסיליצית [אספירין]).
 - דרונדרין, תרופה לטיפול בדופק לא סדר.
 - תרומות מסוימות לטיפול בDICAO (מעכבים סלקטיביים של ספיגה חוזרת של סחוטוני [EoSRR] או מעכבים של ספיגה חוזרת של סחוטוני ונוראפינפרין [EoSNSR]).
- אם אחד מהמצברים המذכרים לעיל קשור אליך ספר לרופא לפני נטילת התרופה, כיוון שתרומות אלו עלולות לגרום להגברת פעילות **ריברוקסבן דקסל**. הרופא שלך יחליט האם לטפל בר עם **ריברוקסבן דקסל** והאם יש צורך בהשגה רפואית צמודה.

כמו כן, יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקה:

- תרומות מסוימות לטיפול בכפיון (אפילפסיה) (כגון: פניטואין, קארבאמאזפין, פנובארביטאל).
- Wort St. John's (היפריקום) - תכשיר צמחי לטיפול בDICAO.
- ריאפאמייצין (אנטיביוטיקה).

אם אחד מהמצברים המذכרים לעיל קשור אליך ספר לרופא לפני נטילת התרופה, כיוון שתרומות אלו עלולות לגרום להגברת פעילות **ריברוקסבן דקסל**. הרופא שלך יחליט האם לטפל בר עם **ריברוקסבן דקסל** והאם יש צורך בהשגה רפואית צמודה.

שימוש בתרופה ומדוז

חובה ליטול את התרופה עם מזון ורצו לבלוע עם מים.

הירין, הנקה ופוריות

אל תיטל **ריברוקסבן דקסל** אם אתה בהירין או מניקה.

אם יש סיכון שתיכנסו להירין, עליך להשתמש באמצעות מניעה אמין בזמן נטילת **ריברוקסבן דקסל**.
אם נכנסת להירין במהלך נטילת התרופה, פני מיד לרופא, אשר יחליט לגבי המשך הטיפול.

נהיגה ושימוש במכונות

ריברוקסבן דקסל עלול לגרום לסחרחות (טופעת לוואי שכיחה) או לעילפון (טופעת לוואי שאינה שכיחה) (ראה סעיף 4 "טופעות לוואי"). אין לנוהג, לרכב על אופניים, להשתמש בכלים או להפעיל מכונות בזמן השימוש **בריברוקסבן דקסל** אם אתהמושפע מתסמים אלו.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

ריברוקסבן דקסל מכילה לקتوز. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך אי סובלות לסוכרים מסוימים, יש להיעוץ ברופא לפני נטילת תרופה זו.

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתן לטבלייה, כלומר היא למעשה "נטולת נתן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

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

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

מבוגרים:

- למניעת קריישי דם במוח (שבץ) ובכלים אחרים בגוף, המינון המקביל בדרך כלל הוא טבלייה אחת של 20 מ"ג פעם ביום.
- אם אתה סובל מליקוי בתפקוד הכלילי, יתכן שהמינון יופחת לטבלייה אחת של 15 מ"ג פעם ביום.

אם אתה צריך לעבור הליך לטיפול בחסימה בכלי הדם בלבד (הלייר בשם: התערבות כלילית מלאורית – PCI עם החדרת תומין), ק"י מיעד מוגבל על הफחתת המינון לטבלייה אחת של **ריברוקסבן דקסל 15 מ"ג** פעם אחת ביום בנוסף לתרופה מעכבת טסיות, כגון קלופידוגרל.

- לטיפול בקרישי דם בוורידי הרגליים ובכלי הדם של הריאות ולמניעת הופעה חוזרת של קריישי דם, המינון המקביל בדרך כלל הוא טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום במשך 3 השבועות הראשונים,

ובהמשך טבלייה אחת של 20 מ"ג פעם ביום. לאחר השלמה של לפחות 6 חודשים של טיפול, יתכן שהרופא יחליט להמשך את הטיפול **ריברוקסבן דקסל 20 מ"ג** פעם אחת ביום, "תcn".

אם אתה סובל מליקוי בתפקוד הכליאות ונוטל **ריברוקסבן דקסל 20 מ"ג** פעם אחת ביום, יתכן שהרופא יחליט להפחית את המינון לאחר 3 שבועות, לטבלייה אחת של 15 מ"ג פעם ביום, זאת במידה שהסתיכו לדיום גדול יותר מהסתיכון להיזכרות עוד קריש דם.

• ילדים ומתבגרים:

- המינון של **ריברוקסבן דקסל** תלוי במשקל הגוף, ויחושב על ידי הרופא.
ריברוקסבן דקסל 15 מ"ג פעם ביום.
 - המינון המומלץ עבור ילדים ומתבגרים **השוקלים בין 30 ק"ג ופחות מ-50 ק"ג** הוא טבלייה אחת של **ריברוקסבן דקסל 20 מ"ג** פעם ביום.
- יש ליטול מנת **ריברוקסבן דקסל** עם משקה (לדוגמה מים או מיץ) במהלך ארוחה. יש ליטול את התרופות כל יום בשעה קבועה. أنا שקול שימוש בשעון מעורר כדי להזכיר לך.
- להורים או למטפלים: אני התבוננוبيل שמהלך הנטילה כדי לוודא שהמינון המלא נלקח. כיוון שמינון **ריברוקסבן דקסל** מבוסס על משקל הגוף, חשוב להקפיד על ביקורים מתוכנים אצל הרופא, כי יתכן שהיא צורך להתאים את המינון ככל משקל הגוף משתנה. **עולם אין להתאים מינון של ריברוקסבן דקסל בעצמך.** הרופא יתאים את המינון במידת הצורך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

משך הטיפול

יש ליטול **ריברוקסבן דקסל** כל יום עד שהרופא יורה לך להפסיק. הרופא יחליט לגבימשך הטיפול בתרופה.

צורת הנטילה

חובה ליטול את התרופה עם מזון ומומלץ לבלווע את הטרמייה עם מים. אם קשה לך לבלווע את הטרמייה בשלמותה, דבר עם הרופא שller על דרכם אחרות ליטול **ריברוקסבן דקסל**. ניתן לרסק את הטרמייה ולערבב עם מים או מחתת תפוחים, מייד לפני נטילתה. יש לאכול מייד לאחר נטילת התרופה המרוסקת. במידת הצורך, הרופא שller לך **ריברוקסבן דקסל** מרוסק דרך צינור הזנה לקיבה. אסור לחוץ את התרופות מאחר שאין קו חלוקה. אין מידע לגבי לעיסת הטרמייה.

נטילת התרופה באותו זמן בכל יום, תסייע לך לזכור את נטילתה.

אם אתה יורק את המנה או מקיא

- אם חלפו פחות מ-30 דקות לאחר נטילת **ריברוקסבן דקסל**, יש ליטול מנה חדשה.
- אם חלפו יותר מ-30 דקות לאחר נטילת **ריברוקסבן דקסל**, אין ליטול מנה חדשה. במקרה זה, יש ליטול את המנה הבאה של **ריברוקסבן דקסל** במועד המתוכן הבא.

יש לפנות לרופא אם אתה יורק את המנה או מקיא לאחר נטילת **ריברוקסבן דקסל** שוב ושוב.

אם נטلت בטיעות מינון גבוה יותר

עליך לפנות מיד לרופא המתפל. נטילת **ריברוקסבן דקסל** יתר על המידה מגבירת את הסיכון לדימום. אם נטلت מנת יתר או אם בטיעות בעלILD מין ההתרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המועד:

- מבוגרים, ילדים ומתבגרים:

במיןון של טבליה אחת של **ריברוקסבן דקסל 15 מ"ג** או **ריברוקסבן דקסל 20 מ"ג** פעם ביום, יש ליתולמנה מיד כשנצרת אך בשום אופן אין ליתולמנה כפולה או שתי מנות באותו יום! יש ליתול את המנה הבאה למחירת הימים ובמהמשך פעם ביום כרגע והיעוץ ברופא.

• מבוגרים:

במיןון של טבליה אחת של 15 מ"ג **פעמיים** ביום יש ליתולמנה מיד כשנצרת. אין ליתול יותר מאשר טבליות של 15 מ"ג ביום אחד. ניתן ליתול שתי טבליות של 15 מ"ג ביחד לקבלת מינון של 30 מ"ג ליום אחד. למחירת הימים יש להמשיך וליתול טבליה אחת של 15 מ"ג **פעמיים** ביום.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא לאחר **ריברוקסבן דקסל** מטיפול ומונע מצבים חמורים.
אם אתה מפסיק את נטילת התרופה אתה פוגע ביכולת הטיפול והמנועת שלה.

אין ליתול תרופות בחושך! בדוק התווית והמינה **בכל פעע** שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זזק להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש **בריברוקסבן דקסל** עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואו. יתכן שלא תסבול מכך אף אחת מהן.

כמו תרופות דומות אחרות להפחחת היוציארות קריישי דם, **ריברוקסבן דקסל** יכול לגרום לדימום העולל לסיכון חיים. דימום חזק עלול לגרום לירידה פתאומית בלחץ הדם (שוק). בחלק מהמטופלים הדימום עלול להיות סמי.

יש לפנות מיד לרופא אם אתה או הילד סובלם מהתופעות הלואו הבאות:

סימנים לדימום:

- דימום מוחי או תוך גולגולתי (התסמים יכולים לכלול: כאב ראש, חולשה מצד אחד, הקאה, פרכוס, ירידת ברמת ההכרה ונתקשות בצוואר). זהו מצב חירום רפואי חמור, יש לפנות לקבל טיפול רפואי מיידי!
 - דימום ממושך או מוגבר.
 - חולשה יצאת דופן, עייפות, חיוורון, סחרחות, כאב ראש, נפיחות בלתי מוסברת, קוצר נשימה, כאב בחזה או תעוקת חזה (אנגינה פקטורייס).
- הרופא שלך יחליט האם דרישה השגחה צמודה או דרוש שינוי הטיפול.

סימנים לתגובה עוריות חמורות:

- פריחה אינטנסיבית מתפשטת על העור, שלפוחיות או פצעים ברקמה רירית, למשל בפה או בעיניים (Toxic Epidermal Necrolysis/Stevens-Johnson syndrome).
 - תגובה לתרופה האגרמת לפריחה, חום, דלקת של איברים פנימיים, חריגות במערכת הדם וחולי מערכת (תסמונת DRESS).
- התדריות של תופעות לוואי היא נדירה מאוד (תופעות שימושיות בפחות משתמש אחד מthan 10,000).

סימנים לתגובה אלרגיות חמורות:

- התנופחות הפנים, השפטים, הפה, הלשון או הגרון; קשי בלייה; סרפדת וקשי נשימה; צניחה פתאומית של לחץ הדם.
- התדריות של תגובה אלרגיות חמורות הן נדירות מאוד (תגובה אנטיפילקטיות, כולל שוק אנטיפילקטי; תופעות שימושיות בפחות משתמש אחד מthan 10,000) ואין שכיחות (אנגיאודמה ובצקת אלרגית; תופעות שימושיות ב-10-1 משתמשים מthan 1,000).

תופעות לוואי נוספות במוגרים, ילדים ובמתבגרים

- ירידת בתאי דם אדומיים העוללה לגרום לחיוורון, חולשה או לקוצר נשימה

| | |
|---|--|
| - | דימום בקיבה או בעמי, דימום באיברי המין ובדרכי השתן (כולל דם בשתן ודימום וסתמי מוגבר), דימום מהאף, דימום בחניכיים |
| - | דימום לתוך העין (כולל דימום מלון העין) |
| - | דימום לתוך רקמה או חלל בגוף (שטף דם פנימי מקומי, חבלה) |
| - | טיפול דמי |
| - | דימום מהעור או מתחת לעור |
| - | דימום לאחר ניתוח |
| - | דליפה של דם או נזל מפצע ניתוחי |
| - | נפיחות בגפיים |
| - | כאב בגפיים |
| - | תפקוד לקוי של הכליות (יכול להתגלות בבדיקות המבוצעות על ידי הרופא) |
| - | חום |
| - | כאב בטן, קשיי עיכול, בחילה או הקאה, עצירות, שלשול |
| - | לחץ דם נמוך (תסמינים לכך יכולם להיות סחרחות או עילפון כאשר אתה נעמד) |
| - | ירידה כללית בכוח ובאנרגייה (חולשה, עייפות), כאב ראש, סחרחות |
| - | פריחה, גרד בעור |
| - | בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה באנזימי כבד מסוימים |

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמצוינות ב-10-1 מעתמשים מתוך 1,000):

| | |
|---|---|
| - | דימום תוך מוח או תוך גולגולתי (ראיה למללה, סימנים לדימום) |
| - | דימום לתוך מפרק הגורם לכאב ונפיחות |
| - | טרומבוציטופניה (מספר נמוך של טסיות דם, שהן תאים שמסייעים לקרישת הדם) |
| - | תגובהות אלרגיות, כולל תגובה אלרגיות בעור |
| - | תפקוד לקוי של הכבד (יכול להתגלות בבדיקות המ被执行人 על ידי הרופא) |
| - | בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בביילרוביון, באנזימים מסוימים של הלבלב או הכבד או במספר הטסיות |
| - | עלפון |
| - | תחושה כללית לא טובה |
| - | דופק מואץ |
| - | יובש בפה |
| - | חרקת (אורטיקירה) |

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמצוינות ב-1-10 מעתמשים מתוך 10,000):

| | |
|---|---|
| - | דימום לתוך שריר |
| - | קולוסטיס (זרימה מופחתת של מריה), דלקת הכבד (הפטיטיס) כולל פגיעה בתאי הכבד (כבד דלקתי כולל פגעה כבדית) |
| - | הצהבהה של העור והעינים (zechbat) |
| - | נפיחות מקומית |
| - | שטף דם פנימי מקומי (המטומה) במפשעה כתוצאה מסיבוך של הליך לבבי בו מוכנס צנתר לעורק ברגל |

תופעות לוואי נדירות מאוד (תופעות שמצוינות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000):

| | |
|---|---|
| - | הצלברות של אוזינופיליים, סוג של תא דם גרמולוציטים לבנים הגורמים לדלקת בריאות (דלקת ריאות אוזינופילית) |
|---|---|

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות שכיחותן טרם נקבעה):

| | |
|---|---|
| - | כשל כליתי לאחר דימום חמור |
| - | דימום בכליה, לעיתים מלאה בנוכחות של דם בשתן המוביל לחוסר יכולת של הכליות לעבוד כראוי (נפרופתיה הקשורה לנוגדי קרישה) |
| - | לחץ מוגבר בשירים הרגליים או הזרועות לאחר דימום, הגורם לכאב, לנפיחות, לשינוי תחושה, לחוסר תחושה או לשיתוק (תסמונת מדור לאחר דימום) |

תופעות לוואי בילדים ובמתבגרים

באופן כללי, תופעות הלוואוי שנצפו בילדים ובמתבגרים לטופולו בריבורוקסן דקסול היו דומות לאלו שנצפו במבוגרים והוא בעיקר קלות עד בינוינו בחומרתן.

תופעות לוואי שנצפו לעיתים קרובות יותר בילדים ובמבוגרים:
תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה):

- כאב ראש
- חום
- דימום מהאף
- הקאות

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

- דופק מוגבר
- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בבלירובין (בלירובין ישיר, פיגמנט מרה)
- טרומבווציטופניה (מספר נמוך של טסיות דם, שהן תאים לשם ייעים לקרישת הדם)
- דימום וסתן כבד

תופעות לוואי שאין שכיחות (תופעות שמופיעות ב-1-1,000 ממשתמשים מתוך 1,000):

- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בתת קטגוריה של בלירובין (בלירובין ישיר, פיגמנט מרה)

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צינה בעלוון, עליך 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 המくん לדיווח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעללה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידים וטוויה ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי קר תמנע הרעללה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (EXP) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:**
 - אין תנאי אחסון מיוחדים. מומלץ לשמר בטמפרטורת החדר.
 - טבליות מרוסקות: טבליות מרוסקות יציבות במים או במחית תפוחים עד 4 שעות.
- אין להשליך תרופות לביב או לפח אשפה ביתי. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאין בשימוש עוד. אמצעים אלה יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוספת

נוסך על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Microcrystalline cellulose, lactose monohydrate, hypromellose, croscarmellose sodium, magnesium stearate, sodium lauryl sulfate, macrogol 3350, iron oxide red (E172).

טבליות ריבורוקסבן דקסל 15 מ"ג מכילות גם: Titanium dioxide (E171).

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

ריבורוקסבן דקסל 15 מ"ג: טבליות מצופות עגולות, בצבע אדום, קמורה משני הצדדים עם סימן "11" בצדן האחד.

ריבורוקסבן דקסל 20 מ"ג: טבליות מצופות עגולות, בצבע חום-אדום, קמורה משני הצדדים. גודל אריזה מאושר: 28 טבליות.

שם הייצור וכותבתו: מדיכם, ס.א., ברצלונה, ספרד.

נערך בספטמבר 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופות בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

ריברוקסן דקסל 15 מ"ג: 172-94-36480-99

ריברוקסן דקסל 20 מ"ג: 172-95-36482-99

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

בעל רישום: דקסל[®] בע"מ רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל