

**עלון לצריכן לפי תקנות הרווחחים (תקנירים) התשמ"ז - 1986**  
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד.

**אנברל<sup>™</sup> 50 מ"ג תמייסה להזרקה**  
תמייסה מוכנה להזרקה תת עורית

**החומר הפעיל וكمותו:**

אנברל 50 מ"ג תמייסה להזרקה: אטנרספט 50 מ"ג/מ"ל etanercept 50 mg/ml חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה סעיף 2 תחת "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 "מידע נוסף".

קרא בעיון את העlion 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 עבורה/עבור יולדך, אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

בנוספ' לעיון, לתקשיר אנברל 50 מ"ג תמייסה להזרקה קיימים כרטיסים מידע בטיחותי למטופל. כרטיסים זה מכיל מידע בטיחות חשוב, שעiliar לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול באנברל 50 מ"ג תמייסה להזרקה ולפעול על פיו. יש לעיין בכרטיסים מידע בטיחותי למטופל ובעיון לצריכן בטרם תחילת השימוש בתקשיר. יש לשמר את ה الكرטיים לעיון נוסף במידה הצורך.

**1. למה מיועדת התרופה?**

אנברל מיועדת לטיפול במוגרים להתוויות הבאות:

- **דלקת מפרקים שיגרונית (rheumatoid arthritis)** פעילה במוגרים בהם טיפול עם תרופות אנטי ריאומטיות המשפיעות על מהלך המחלת (DMARDs), כולל מתוטרקסאט, אינם מספק; ניתן להשתמש באנברל בשילוב עם מתוטרקסאט במטופלים אשר לא הגיעו לצורך מספקת לטיפול עם מתוטרקסאט בלבד.
- **דלקת מפרקים ספחתית (psoriatic arthritis)** פעילה ומתקדמת במוגרים בהם טיפול עם תרופות אנטי ריאומטיות המשפיעות על מהלך המחלת (DMARDs) אינם מספק.
- **דלקת חוליות (axial spondyloarthritis):**
  - **דלקת חוליות ללא עדויות רדיוגרפיות (non radiographic axial spondyloarthritis)** פעילה וחמורה במוגרים שלא הגיעו לצורך מספקת לטיפול עם תכשירים נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (Non Steroidal Anti Inflammatory Drugs).
  - **דלקת חוליות מקשחת (ankylosing spondylitis)** חמורה ופעילה, במוגרים אשר לא הגיעו לצורך מספקת לטיפול מקובל אחר.
- **ספחת רוביית (plaque psoriasis)** מתונה או חמורה במוגרים אשר מועמדים לטיפול סיסטמי (מערכת) או טיפול באור.

אנברל מיועדת לטיפול בילדים ומוגרים להתוויות הבאות:

**• דלקת מפרקים אידיופטית של גיל הילדות (juvenile idiopathic arthritis):**

- רב שיגרון (polyarthritis) [גורם ריאומי חיבוי או שליל] ואוליגו- אրתראטיביס נרחבת (extended oligoarthritis), בילדים ומוגרים מגיל שנתיים אשר לא הגיעו לצורך מספקת לטיפול עם מתוטרקסאט או שאינם יכולים לקבל מתוטרקסאט.
- דלקת מפרקים ספחתית (psoriatic arthritis) בילדים ומוגרים מגיל 12 אשר לא הגיעו לצורך מספקת לטיפול עם מתוטרקסאט או שאינם יכולים לקבל מתוטרקסאט.

- דלקת מפרקים נלוית לאנטזיטיס (enthesitis related arthritis), ילדים ומתבגרים מגיל 12, אשר לא הגיבו בצורה מספקת לטיפול או שאינם יכולים לקבל טיפול מקובל אחר.
- **ספחת רובנית (psoriasis plaque)** חמורה כרונית ילדים ומתבגרים מגיל 6 אשר לא הגיבו בצורה מספקת, או שאינם יכולים לקבל טיפול סיסטי (מערכת), או טיפול באור.

**קבוצה רפואיית: חסם TNF ומדכא סלקטיבי של מערכת החיסון**

## 2. לפני השימוש בתרופה אין להשתמש בתרופה אם:

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• אתה/הילד רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל אטנרספט או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (מפורטים בסעיף 6).</li> <li>• אם אתה/הילד חש בתגובה אלרגית כגון לחץ בחזה, צפופים, סחרורת או פריחה, אין להמשיך בהזרקה אנברל ויש לפנות לרופא מיד.</li> <li>• אתה/הילד סובל מזמן חמור בדם או נמצא בסיכון לפתח זיהום חמור בדם הנקרא ספסו (אלהם דם).</li> <li>• אתה/הילד סובל מזמן מסוג כלשהו.</li> </ul> |
|---|

### ازהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- **נשים בגיל הפרוירות:** יש להשתמש באמצעות מנעה בתקופת הטיפולanganbal ובעשר שלושה שבועות לאחר סיום הטיפולanganbal. ראי מידע נוסף בסעיף "הרין והנקה".
- **יש לפנות לרופא מיד אם אתה/הילד חש בתגובה אלרגית כגון לחץ בחזה, צפופים, סחרורת או פריחה.** במקרה זה אין להמשיך בהזרקת אנברל.
- **ספר לרופא אם בטקופת הטיפולanganbal אחריליד חדש או עומד לעבור ניתוח.** יתכן שהרופא יהיה מעוניין לעקוב אחריך/אחרי הילד במהלך הטיפולanganbal.
- **ספר לרופא אם יש לילד היסטוריה של זיהומים חוזרים ונשנים, או אם אתה/הילד סובל מסוכרת או ממצב אחר העולם להגביר את הסיכון לזמן.**
- **יש לפנות לרופא מיד אם אתה/הילד נסעת לאחרונה לח"ל ואתה/הילד מפתח תסמיני זיהום כדוגמת חום, צמרמות או שיעול.** יתכן שהרופא ייחלט על המשך מעקב אחרי זיהומים לאחר סיום הטיפולanganbal.
- **לפני התחלת הטיפולanganbal הרופא יבודוק תסמיני וסימני שחפת מכיוון שדווחו מקרים שחפת במטופליםanganbal. הבדיקה לשחפת יכולה לכלול סקירת ההיסטוריה הרפואית, צילום רנטגן ובדיקה מנטו.**
- **ספר לרופא אם אתה/הילד סובל או סבל משלשחתת.** עם אדם שסובל או סבל משחחתת.
- **יש לפנות לרופא מיד אם מופיעים תסמייני שחפת (כגון שיעול ממושך, ירידת בمشקל, עייפות וחום מתון) או תסמיינים של כל זיהום אחר בטקופת הטיפולanganbal או לאחר סיום הטיפולanganbal.**
- **יש לפנות לרופא מיד אם מופיעים תסמיינים כדוגמת חום ממושך, כאב גרון, נטיה לשטפי דם נת עוריים, דימום או חיזורון.** תסמיינים אלו עלולים להצביע על הפרעות דם מסוימות ח"ם הדורשות הפסקת טיפולanganbal.
- **ספר לרופא אם לך/לילד יש הפטיטיס B או אם היה לך/לילד הפטיטיס B בעבר.**
- **לפני התחלת הטיפולanganbal הרופא יבודוק הימצאות של דלקת כבד נגיפית מסוג B (הפטיטיס B).** הטיפולanganbal עלול לגרום לחזרה של המחלת במטופלים שנדבקו בעבר בוירוס ההפטיטיס B. במקרה של חזרת המחלת, יש להפסיק את הטיפולanganbal.
- **ספר לרופא אם אתה/הילד סובל מדלקת כבד נגיפית מסוג C (הפטיטיס C).** יתכן שהרופא יעקוב אחר הטיפולanganbal במקרה והזיהום מחמיר.
- **ספר לרופא אם אתה/הילד סובל מטרשת נפוצה, מדלקת בעצב הראי או מדלקת בחנות השדרה בכדי שייהיה ניתן לקבוע האם הטיפולanganbal מתאים עבורך.**

- **ספר לרופא אם יש לך/לילד היסטוריה של אי ספיקת לב גדשטייט מפני שיש לנוקוט בזהירות במקורה זה.**
- **ספר לרופא אם אתה/הילד נחשים/ת לאבעבועות רוח בתקופת הטיפול באנברל. הרופא יקבע אם יש צורך בטיפול מוגע.**
- **לפניהם התחלת הטיפול באנברל ספר לרופא אם ידועה למשתמש או לאדם שמצויר את התרופה רגישות יתר (אלרגיה) לטלקס מפני שכיסוי המחת של העט עשוי מלטקס (גומי טבעי יבש).**
- **ספר לרופא אם יש לך/לילד היסטוריה של התמכרות לאלכוהול. אין להשתמש באנברל לטיפול בהפטיטיס אלכוהולי.**
- **ספר לרופא אם אתה/הילד סובל מדלקת כליה דם מסוג וגנר (wegener's granulomatosis), מפני שאנברל לא מומלצת לטיפול במחלת דנירה זו.**
- **ספר לרופא אם אתה/הילד סובל מסוכרת /או נוטל תרופות לטיפול בסוכרת. הרופא ישකול האם יש צורך בהתאמת מינוני התרופה לסוכרת בתקופת הטיפול באנברל.**
- **לפניהם התחלת הטיפול באנברל, ספר לרופא אם אתה/הילד חוליה בסרטן (לדוגמها לימפומה) או אם יש לך/לילד היסטוריה של סרטן. אנברל עלולה להעלות את הסיכון ללקות הסרטן.**
- **מטופלים הסובלים מדלקת פרקים שיגורונית חמורה במשך תקופה ארוכה עלולים להיות בסיכון מוגבר לפתח לימפומה.**
- **ילדים ומבוגרים המטופלים באנברל עלולים להיות בסיכון מוגבר לפתח לימפומה או כל סרטן אחר.**
- **מספר ילדים ומתבגרים אשר טופלו באנברל או בכל תרופה אחרת בצורה דומה לאנברל, פיתחו סרטן, כולל סוגים חריגיים של סרטן, שלעיתים גרם למכות. דוחו מספר מקרים שבהם חולים הנוטלים אנברל פיתחו סוגים שונים של סרטן העור. לכן, יש להיות בעקב צמוד של הרופא המטפל ולבצע בדיקות עור תקופתיות. יש **לפנות לרופא מיד** במקרה אתה מבחין בשינויים בעורך/עור היד.**

#### ילדים ומתבגרים

- **מומלץ לילדים יחוßenו טרם התחלת הטיפול באנברל. ספר לרופא אם אתה/הילד עומד לקבל חיסון. אין לתת חיסונים מסוימים (כגון פוליו במתן דרך הפה) בתקופת הטיפול באנברל.**

#### תגובה בין תרופתיות

- אם אתה/הילד לוקח או אם לוקח/לקח לאחרונה, **תרופות אחרות כולן תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה**, ספר על כך לרופא או לרפקט. במיוחד אם אתה/הילד לוקח:
- **סולפאסאלאדין** המיועד לטיפול במקרים דלקתיות של המעי ובדלקת פרקים שיגורונית.
  - **אבאטאספט** המיועד לטיפול בדלקת פרקים שיגורונית.
  - **אנאקינריה** המיועד לטיפול בדלקת פרקים שיגורונית.
- אין להשתמש בתקופת הטיפול באנברל בתכשירים המכילים את החומרים הפעילים **אנאקינריה או אבאטאספט**.

**שימוש בתרופה, מזון ושתייה**  
ניתן להשתמש באנברל ללא קשר למזון ושתייה.

#### הירין והנקה

ניתן להשתמש באנברל במהלך ההירין רק אם יש צורך בכך. על נשים בגיל הפוריות להשתמש באמצעות מניעה בתקופת הטיפול באנברל ובמשך שלושה שבועות לאחר סיום הטיפול. אם את בהירין, חשוב שיתכן שאתה בהירין או מתכוננת להרות, פני לרופא שלך לקבלת ייעוץ. אם נעשה שימוש באנברל במהלך ההירין, התינוק עלול להיות בסיכון מוגבר לחץם. במחקר אחד נמצא כי כאשר האם קיבלה אנברל במהלך ההירין נמצא יותר מומינים מולדים בהשוואה לאימהות שלא קיבלו אנברל או תרופות דומות (נטיגוניסטים-L-TNF), אך לא דווח על מומינים מסוימים.

מחקר אחר מצא כי אין עלייה בסיכון למומיים מולדים כאשר האם קיבלת אנברל בהריון. הרופא שלך עוזר לך להחליט האם היתרונות של הטיפול עלולים על הסיכון הפוטנציאלי לתינוק.

יש לפנות לרופא אם את רוצה להניך במהלך הטיפול עם אנברל. טרם חיסון התינוק, חשוב לידע את הרופא והוצאות הרפוא שמטפלים בתינוק על כך שהוא שימוש אנברל במהלך ההריון וההנקה.

**נהייה ושימוש במכונות**  
אנברל לא צפיה להשפיע על יכולת הנהייה ושימוש במכונות.

**מידוע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**  
אנברל מכילה נתרן.  
תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) לכל יחידת מינון, לעומת זאת נטולת נתרן.

**3. כיצד תשתמש בתרופה?**  
אנברל ניתנת בזריקה תת עורית. אין לבולע.  
יש לשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן נטילת התכשיר.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

הרופא יחליט את משך הטיפול ואם יש צורך בטיפול נוספת בהתאם לתגובה.  
אם לא נראה טוב לאחר 12 שבועות טיפול באנברל, יתכן שהרופא יחליט על הפסקת הטיפול.

**אין לעבור על המנה המומלצת.**

**אופן השימוש:**  
הוראות הזרקה מפורחות - ראה פרק "הוראות שימוש". על מנת לזכור באיזה יום/ימים בשבוע  
עליך להזירק אנברל, מומלץ לנוהל יומן מעקב.

אם הזירק בטיעות מינון גבוה יותר יש לפנות לרופא מיד. אם בטיעות בלבד מלבד מהתרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה אליו.

אם שכחת להזירק את מנת האנברל בזמן הקצוב, יש להזירק מנת מיד כשנזכרת (אם המנה הבאה אמרה להינתן למחירתה, יש לדלג על המנה שהוחמזה). לאחר מכן יש להמשיך להזירק את התרופה ביוםים הבאים. אם לא נזכرت שכחת מנת עד ליום שבו אמרה להינתן המנה הבאה, אין להזירק מנת כפולה בכך לפיצות על המנה החסורה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את השימוש בתרופה תסמיini המחללה עלולים לחזור. יש להתייעץ עם הרופא או הרוקח לגבי הפסקת הטיפול.

**אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה גוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.**

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

**4. תופעות לוואי**  
כמו בכל תרופה, השימוש באנברל עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואוי. יתכן שאתה/הילד לא תסבול/יסבול מ אף אחת מהן.

**יש להפסיק את השימוש בתרופה ולפנות מיד לרופא או לטיפול רפואי אם אתה/הילד חש באחד**

**מתסמני אלרגיה חמורה הבאים:**

- קושי בבליעה או בנשימה
- נפיחות של הפנים, הצואר, הידיים או כפות הרגליים
- עצבנות או חרדה, דפוקות לב מהירות, אדומות פתאומיות בעור /או תחושת חמיינות פריחה חמורה, גרד חמוץ או סרפפת חמורה (אורטיקירה): תופעה המתאפיינת בנגעים אדומיים או חיוורים, בולטים ומגרדים בעור.

**יש לפנות לרופא מיד אם אתה/הילד חש באחד מהתסמינים החמורים הבאים המעידים על תופעות לוואי נדירות, שלעיתים עלולות להיות קטלניות:**

- סימנים של **ziehominim** חמורים כגון חום גבוה היכול להיות מלאה בשיעול, קוצר נשימה, צמרמורות, חולשה או אзор חם, אדום, רגish, כאב בעור או במפרקים.
- סימנים של  **הפרעות בדם** כגון דימום, נתיה לשטפי דם תת עוריים או חיוורון.
- סימנים של  **הפרעות עצביות** כגון חוסר תחושה או תחושת נימול, שינוי בראייה, כאב עיניים או פיתוח חולשה ביד או ברגל.
- סימני **אי ספיקת לב** או **החמרה של אי ספיקת לב** כגון עייפות או קוצר נשימה בזמן פעילות, נפיחות בקרסולאים, תחושת מלאות בצוואר או בבטן, קוצר נשימה או שיעול בשעות הלילה, צבע כהה בצליפוריינים או בשפטים.
- סימנים של **سرطان**: סרטן יכול להשפיע על כל חלק בגוף, כולל העור והדם,oSימנים אפשריים יהיו תלולים בסוג ומיוקם הסרטן.
- סימנים אלו יכולים לכלול ירידת משקל, חום, נפיחות (עם או בלי כאבים), שיעול מתמשך, נוכחות של גושים או גידולים על העור.
- סימנים של **תגובהות אוטואימוניות** (בהן נוגדים עלולים לפגוע בركמות תקינות הגוף) כגון כאב, עקצוץ, חולשה, נשימה לא תקינה, חשיבה חריגה, תחושה חריגה או ראייה לא תקינה.
- סימנים של **ذابت או תסמנת דמוית ذابت** כגון שינויים משמעותיים במשקל, פריחה מתמשכת, חום, כאבי פרקים או שרירים, או עייפות.
- סימנים של **דלקת כלי דם** כגון כאבים, חום, אדומות פתאומיות או חמיינות של העור, או גרד.

### **توفעות לוואי נוספות**

**توفעות לוואי שכיחות מוד (עשויות להופיע ביורר מ-1 מכל 10 אנשים):**

- **ziehominim** (כולל התקרכרות, סינוסיטיס, ברונכיטיס, ziehominim במערכות השתן, ziehominim בעור)
- **תגובהות** באתר ההזרקה (כולל דימום, שטפי דם תת עוריים, אדום, גרד, כאב או נפיחות).
- **توفעות אלו** שכיחות בדרך כלל בתחילת השימוש, ולרוב שכיחותן יורדת לאחר כחodesh.
- **מספר מטופלים** פיתחו תגובה באתר ההזרקה לאחר ההזרקה באותה מקום שבו ההזרקה לאחרונה.
- **כאב ראש.**

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

- **תגובהות אלרגיות**
- **חום**
- **פריחה**
- **גרד**
- **נוגדים המכוונים נגד רകמות תקינות.**

**توفעות לוואי שאין שכיחות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 100 אנשים):**

- **ziehominim חמורים** (כולל דלקת ריאות, ziehominim בركמות עמוקות בעור, ziehominim במפרקים, ziehominim בדם וziehominim באזורי מגוונים)
- **החמרה של אי ספיקת לב** גdstheit
- **ספיררה** נמוכה של תא דם אדומיים

- ספירה נמוכה של תאי דם לבנים
- ספירה נמוכה של ניטרופילים (סוג של תאי דם לבנים)
- ספירה נמוכה של טסיות דם
- סרטן עור – שאינו מלנומה
- נפיחות מקומית של העור (אנגיאודמה)
- סרפדת (אורטיקרייה) תופעה המתאפיינת בנגרעים אדומיים או חיוורים, בולטים ומגרדים בעור
- דלקת עיניים
- הופעה או החמרה של פסורייזיס
- דלקת בכל דם המשפיעה על מספר איברים
- עלייה בתפקודי כבד בבדיקות דם (במטופלים המטופלים גם עם מתוטרקסאט, השכיחות של עלייה בתפקודי כבד בבדיקות דם היא שכיחה)
- התכווציות וכabi בטן, שלשול, ירידה במשקל או דם בצוואה (סימנים המעידים על בעיות במעיים).

**תופעות לוואי נדירות (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 1,000 אנשים):**

- תגבות אלרגיות חמורות (כולל נפיחות מקומית חמורה של העור וצפצופים)
- ליפומה (סוג של סרטן דם)
- לויקמיה (سرطان המשפיע על מערכת הדם ומה העצב)
- מלנומה (סוג של סרטן עור)
- שילוב של ספירה נמוכה של טסיות, תאי דם לבנים ותאי דם אדומיים
- הפרעות במערכת העצבים (המלות בחולשת שרירים חמורה ותסמינים מסוימים הדומים לטרשת נפוצה או לדלקת בעצב הראייה או בחוט השדרה)
- שחפת
- הופעה של אי ספיקת לב גdotsית
- פרכוסים
- זابت או תסמנת דמוית זابت (תסמים כגון פריחה ממושכת, חום, כאב מפרק ועייפות)
- פריחה בעור העולה להוביל לשילפוחיות חמורות וקילוף העור
- ילפת (תגובה ליכנואידית) (פריחה אדמדמה-סגולה מוגדרת ו/או קווים דמו"י חוטים בצלע לבן-אפור על קром ררי)
- דלקת של הכבד הנגרמת על ידי המערכת החיסונית של הגוף (הפטיטיס אוטואימונית, בחולים המקבילים גם מתוטרקסאט תופעת הלואוי אינה שכיחה)
- הפרעות במערכת החיסון העולות לפגוע בריאות, בעור ובבלוטות ליפה (סרקואידוזיס)
- דלקת או ה抗战ות של הריאות (בחולים המקבילים גם מתוטרקסאט תופעת הלואוי של הדלקת או הה抗战ות של הריאות אינה שכיחה)
- נזק למנסנים העזירים בתוך הכליות הגורם לתפקיד כלייתי לקוי (גלומורולונפריטיס, דלקת של פקיעות הכליה).

**תופעות לוואי נדירות מאוד (עשויות להופיע ב-עד 1 מכל 10,000 אנשים):**

- כשל של העצם לייצר תאי דם חיוניים.

**תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה:**

- סרטן עור מסוג merkel cell carcinoma
- סרקומה ע"ש קפושי, Kaposi's sarcoma (سرطان נדר הקשור לზיהום עם human herpesvirus 8)
- פעילות מוגברת של תאי דם לבנים הקשורים לדלקת (macrophage activation syndrome)
- חזקה של הפטיטיס B
- החמרה במצב הנקרा דרמטומיאזיטיס (דלקת שרירים וחולשה המלווה בפריחה עורית).

**תופעות לוואי נוספות בילדים ובתבגרים**

תופעות הלואן ושיכוותן הנראות בילדים ובמבוגרים דומות לאלה המתוירות מעלה.

אם הופעה תופעת לואן, אם אחת מתופעות הלואן מחרמיה, או כאשר אתה סובל מתופעת לואן שלא צינה בעlion, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לואן לשדר הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעת לואן עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אחר משרד הבריאות ([www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)) המפנה לטופס המקוון לדוח על תופעות לואן או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

## 5. איך לאחסן את התרופה?

- **מנע הרעלת!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוויה ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנع הרעלת. אל תגרום להקה לא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרiTאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי אריזת הקרטון והעת. **תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של 2°C-8°C (טוח טמפרטורת זה שורר על פי רוב במקרר בית).** אין לה Kapoor. אחסון באזירה החיצונית על מנת להגן מאור. לאחר הוצאת העט מהמקרר יש להמתין 15-30 דקות בכך לאפשר לתמייסה להגיע לטמפרטורת החדר. מומלץ לשימוש מיד לאחר מכון. אין לחמם את התרופה!
- ניתן לאחסן את התכשיר מחוץ למקרר בטמפרטורה עד מקסימום של 25°C לתקופה בודדת של עד 4 שבועות (לא יותר מאשר תאריך התפוגה), אין לクリר מחדש תקופה זו. אם לא השתמש בתכשיר תוך 4 שבועות מהתאריך הוצאתו מקרר, יש להשליך את התכשיר ואין להשתמש בו. מומלץ לרשום את התאריך בו התחילה לאחסן את התכשיר מחוץ למקרר, ואת התאריך אחריו אין להשתמש בתכשיר (לא יותר מ-4 שבועות מהתאריך הוצאתו ממהקרר).
- לפני השימוש, בדוק את התמייסה. התמייסה צריכה להיות צלולה או מעט חלבית, חסרת צבע עד מעט צהבהבה או צבע חום בהיר ויכולת להכיל חלקיקים קטנים של חלבן בצבע לבן או כמעט שקוף.
- אין להשתמש בתמייסה שצבעה שונה מהמתואר לעיל, בתמייסה עכורה או בתמייסה המכילה חלקיקים מסווג אחר מהמתוארים לעיל. אם אין בטופס לגבי מראה התמייסה, התייעץ עם הרופך.

## 6. מידע נוסף

### נווסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Sucrose, sodium chloride, L-Arginine hydrochloride, sodium dihydrogen phosphate dihydrate, disodium phosphate dihydrate, water for injections.

#### כיצד נראה התרופה ומה תוכן האזירה

#### אנברל 50 מ"ג תמייסה להזרקה בעט מוכן מראש (מייקליק):

כל עט מכיל 1 מ"ל תמייסה צלולה וחסרת צבע עד מעט צהבהבה או צבע חום בהיר. כל אזירה מכילה מגש ובו 4 עד 4 מטילות אלכוהול.

#### בעל הרישום וכותבתו:

פייזר פרמצטטיקה ישראל בע"מ, רח' שנקר 9, הרצליה פיתוח 46725.

#### מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

אנברל 50 מ"ג תמייסה להזרקה: 142-53-31950

הוראות שימוש  
הזרקת אנברל תמיסה להזרקה  
בעט מוקן מראש (מייקליק)

הקדמה

- ההוראות הבאות מסבירות כיצד להשתמש בעט המייקליק כדי להזריק אנברל.
- אני קרא את ההוראות בקפידה, ופעל לפייהן צעד אחר צעד.
- הרופא ידריך אותך כיצד להזריק אנברל. אל תנסה להזריק את התרופה עד שאתה בטוח שאתה מבין כיצד להשתמש בעט המייקליק כראוי.
- אם יש לך שאלות לגבי אופן ההזרקה, אנא פנה לרופא לקבלת עזרה.

**�ט מוקן לשימוש (מייקליק)**

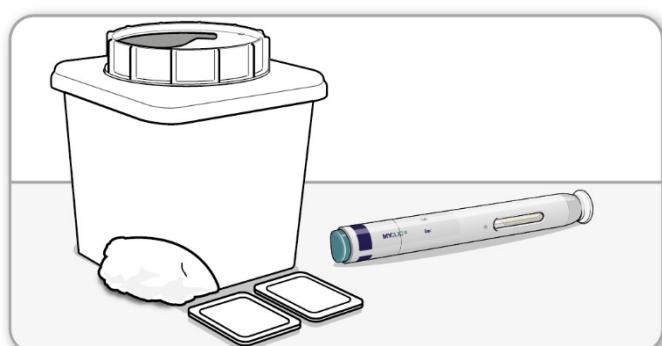
**לפני ההזרקה**



**לאחר ההזרקה**



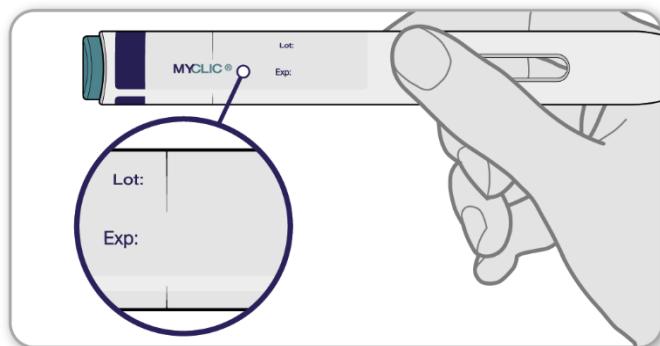
**שלב 1 : הכנה להזרקה אנברל**



- **אוסף** את הפריטים הבאים עבורי כל הזרקה על משטח שטוח, נקי ומוארך היבש:
  - וּ�ט מוקן לשימוש (מייקליק) אחד.

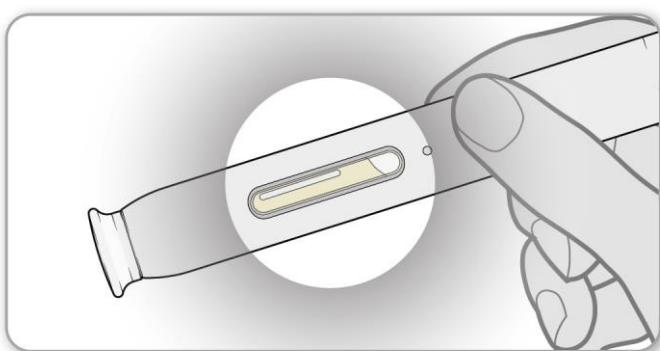
- מטלית אלכוהול אחת.
- מיכל מתאים לאיסוף מחתמים (לא כולל).
- כדורץ צמר גפן או רפидות גזה נקיות (לא כוללים).
  - אין לנער את העט.
  - אין להסיר את הכיסוי הלבן עד לקבלת הנחיה לעשות זאת.
  - להזרקה נוכחית יותר, יש להשאיר את העט בטמפרטורת החדר לפחות 15 עד 30 דקות כשהכיסוי הלבן במקומו.
  - אין לחמם את העט בכל דרך אחרת.

## שלב 2: בדיקת התוויות עבור תאריך תפוגה ומינון



- בדוק את תאריך התפוגה (חודש/שנה) המופיע על תוויות העט.
- ודא שחזקת המינון הנכון מופיע על תוויות העט.
- אם תאריך התפוגה חלף או שהוא לא המינון שנרשם בעבר, אל תשתמש בעט ופנה לרופא לקבלת עזרה.

## שלב 3: בדיקת התרופה



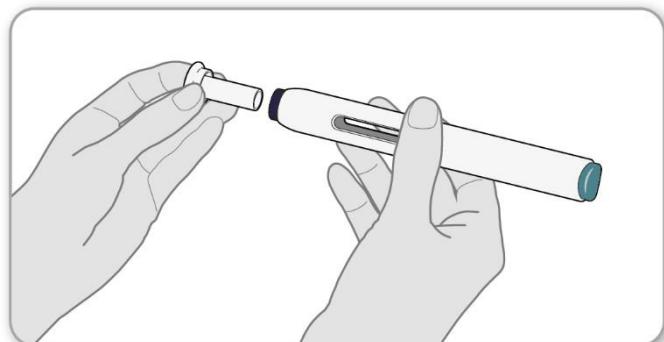
- בדוק את התרופה בעט על ידי התבוננות דרך חלונית הבדיקה השקופה. התמיסה צריכה להיות צלולה או מעט חלבית, חסרת צבע עד מעט צהבהבה או בצבע חום בהיר, ועשוייה להכיל חלקיקים קטנים לבנים או כמעט שקופים של חלבון. מראה זה תקין עבור אנברל.
- אין לשתמש בתרופה אם צבעה שונה, היא עכורה או אם קיימים חלקיקים אחרים מללה שתוארו לעיל. אם אתה מודאג לגבי מראה התרופה, פנה לרופא לקבלת עזרה.
- הערכה: יתכן שתראה בוועת אוויר בחלונית. זה תקין.

#### שלב 4: בחירה וחיטוי של אתר ההזרקה



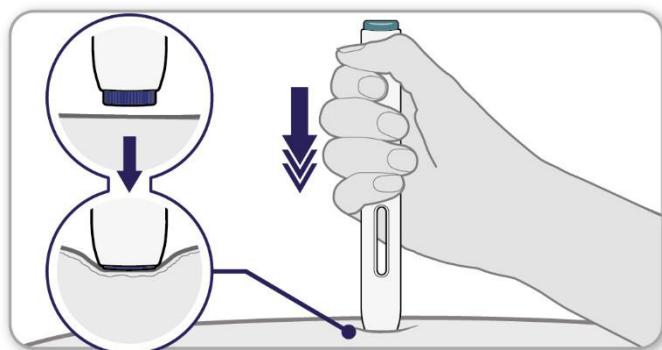
- בחר אזור ההזרקה באמצעות החלק הקדמי של הירכיים העליונים או אזור הבطن למרחק 5 ס"מ מה בטבור. האזור החיצוני של החלק האחורי של הזרועות הualiוניות יכול לשמש גם אך רק אם אדם אחר מזריק את התרפופה.
- כל הזרקה צריכה להינתן לפחות 3 ס"מ מהאזור שבו הזרקת לאחרונה. אין להזריק לעור רגיש, חבול או קשה. יש להימנע מצלקנות או סימני מתיחה. אם יש לך פסורייזיס, אין להזריק ישירות לעור בולט, עבה, אדום או קשקי.
- נקיה את מקום ההזרקה במים וובן, או על ידי מטלית אלכוהול אם נכון.
- אפשר לאזרור להתייבש. אין לגעתו, לא Orr או לנשוף על אזור ההזרקה הנקי.

#### שלב 5: הסרת כיסוי המחט



- הסר את כיסוי המחט הלבן על ידי משיכה ישירה. אין לכופף את הכיסוי בעת הסרתתו.
  - אין לחבר מחדש את הכיסוי לאחר הסרתתו.
  - לאחר הסרתת הכיסוי, תבחן בכיסוי בטיחות סגול של המחט שבולט מעט מקצת העט. אין ללחוץ על קצה כיסוי הבטיחות עם האצבעות או האגודלים.
  - אל תשתמש בעט אם הוא נפל ללא כיסוי המחט.
- הערה: יתכן שתבחן בטיפת נוזל בקצה המחט. זה תקין.

**שלב 6: דחיפת העט בחזקה נגד העור**



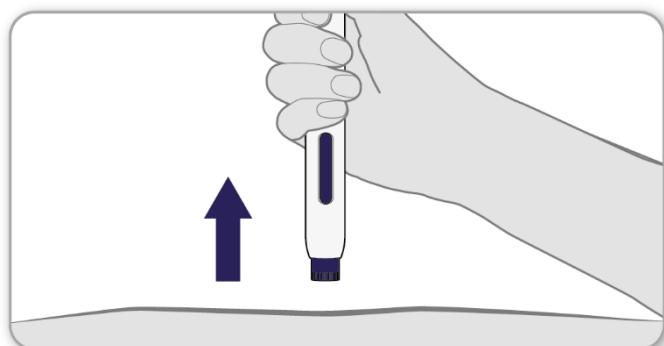
- **דחוף את הקצה הפתוח של העט בחזקה כנגד העור ב-90 מעלות כך שכיסוי הבטיחות הסגול של המחט יידחף לחлотין לתוך העט.**
- הערה: תוכל ללחוץ על הכפטור הירוק רק כאשר כיסוי המחט נדחף במלואו לתוך העט. צביטה או מתיחה של העור לפני ההזרקה עשוייה להפוך את אזור ההזרקה לייציב יותר, מה שמקל על לחיצה על כפטור ההזרקה.

**שלב 7: תחילת ההזרקה**



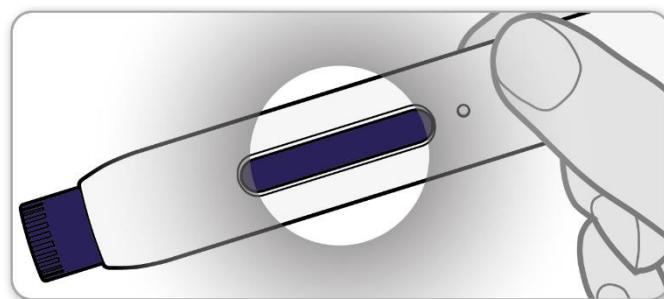
- **לחץ על הכפטור הירוק במלואו עד להישמעו ה"קליק".** הקליק פירשו תחילת ההזרקה.
  - **המשך להחזיק את העט בחזקה כנגד העור עד שאתת שומע "קליק" שני, או עד 10 שניות לאחר הלחיצה הראשונה (המודדם מביניהם).**
- הערה: אם אין מצליח להתחיל את ההזרקה כמתואר, לחץ את העט חזק יותר כנגד העור ולאחר מכן לחץ שוב על הכפטור הירוק.

#### שלב 8: הרמה מהעור



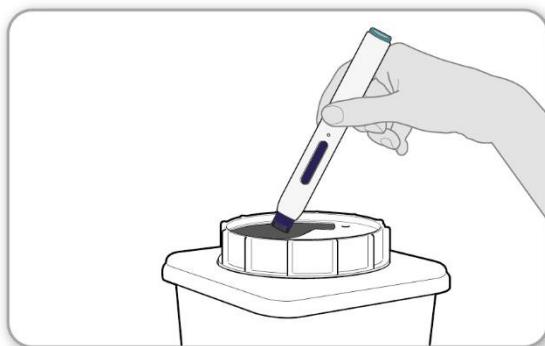
- **הסר את העט מהעור על ידי הרמה ישירה מאתר ההזרקה.**
- **כיסוי הבטיחות הסגול של המחט ינוע אוטומטית כדי לכסות את המחט.**

#### שלב 9: בדיקת חלונית הבדיקה



- **בדוק את חלונית הבדיקה של העט. היא צריכה להיות סגולה לחЛОטין.**
  - **אם החלונית אינה סגולה, יתכן שלא קיבלת את המנה המלאה. פנה לרופא לקבלת עזרה. אל תנסה להשתמש שוב בעט. אל תנסה להשתמש בעט נוסף.**
  - **אם אתה מבחין בדיםום קל באתר ההזרקה, יש ללחוץ כדור צמר גפן או גזה על אתר ההזרקה במשך 10 שניות. אין לעסות את אתר ההזרקה.**
- הערה:** כפטור ההזרקה עשוי להישאר לחוץ. זה תקין.

#### שלב 10: השלכת ציוד



- יש להשליך את העט המשומש בהתאם להוראות הרופא. אל תנסה להחזיר את CISIO העט.
  - אין ללחוץ על קצה CISIO הבטיחות של המחט. אם יש לך שאלות, פנה לרופא.
- סוף הוראות השימוש -

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

עדכן ב- 06/2024.