

עלון לצרכן לפי תקנות הרווקחים (תיכשירים) התשמ"ג – 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

בופרופין 150 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך בופרופין 300 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך

חומר פעיל

כל טבלייה של בופרופין 150 מ"ג בשחרור מתמשך מכילה:
בופרופין הידרוולוריד (bupropion hydrochloride) 150 מ"ג

כל טבלייה של בופרופין 300 מ"ג בשחרור מתמשך מכילה:
בופרופין הידרוולוריד (bupropion hydrochloride) 300 מ"ג

לרשימת החומרים הבלתי פיעלים בתכשיר ראה פרק 6 – " מידע נוספת".

קרוא בעיון את העلون עד סוף בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרווקה.
תרופה זו נרשמה עבורה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.
בופרופין טבליות בשחרור מתמשך אין מיועדות לטיפול ילדים מתחת לגיל 18 שנים.

תרופות נגדות דיכאון וחדרה מעילות את הסיכון להתקנחות ומחשובות אובדןיות בילדים, מתבגרים
ומבוגרים צעירים עד גיל 25.
עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילים וקרובייהם לעקב אחר שינוי התנחותיים,
כגון החמרה הדיכאון, מחשובות אובדןיות, תוקפנות, וכדומה.
אם חלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

בופרופין טבליות בשחרור מתמשך מיועדות לטיפול באפיוזודות של דיכאון מג'ורי. לאחר השגת תגובה
משמעותית, המשך טיפול בבופרופין טבליות בשחרור מתמשך ייעיל במניעת הישנות.

קבוצה רפואיית: תרופות נגדות דיכאון.
מעכב סלקטיבי לקליטה חוזרת של נוראדrenomינון ודופמין.

2. לפני השימוש בתרופה

אין לשימוש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לבופרופין או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה
(ראה פרק 6).
- אתה לוקחת תרופות אחרות המכילות בופרופין.
- אובחנת כסובל מאפילפסיה או שיש לך היסטוריה של פרוכסיטם.
- יש לך או הייתה לך הפרעת אכילה (לדוגמה, בולימיה או אונורקסיה נרבעה).
- יש לך גידול במוח.
- אתה בדרך כלל שתיין כבד וזה עתה הפסקת או שאתה עומד להפסיק לשתו.
- יש לך בעיות כבד חמורות.
- הפסקת לאחרונה לקחת תרופות הרגעה, או שאתה עומד להפסיק אותן בזמן שאתה
לא לוקח בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

- אתה לוקח או לוקחת תרופות אחרות לדיכאון או למחלת פרקינסון הנקראות מרכיבי מונואמין אוקסידאז (MAOIs) ב-14 הימים האחרונים.
אם אחד מהלא חל עלייך, שוחח מיד עם הרופא, **אבל** לך בופרופין טబליות בשחרור מתמשך.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרפיה
שוחח עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בבופרופין טబליות בשחרור מתמשך.

تسمונת ברוגדה

אם יש לך מצב הנקרא **تسمונת ברוגדה** (تسمונת תורשתית נדירה המשפיעה על קצב הלב) או אם דום לב או מומות פתאומי אירעו במשפחהך.

הרופא צריך לדעת לפני שתיקח בופרופין טబליות בשחרור מתמשך אם:

- אתה שותה הרבה אלכוהול באופן קבוע.
- יש לך סוכרת גבוהה אתה משתמש באינסולין או בטבליות.
- **היתה לך פגיעה ראש חמורה או היסטוריה של חבלת ראש.**

נמצא שבופרופין טబליות בשחרור מתמשך גורמות להתקפים (פרקוסים) בערך ב-1 מתוך 1,000 משתמשים. סביר יותר שתופעת לוואי זו תתרחש באנשים מהקבוצות הנזכרות לעיל. אם יש לך התקף במהלך הטיפול עלייך לך בופרופין טబליות בשחרור מתמשך. **אל תיניח עוד פנה לרופא.**

- יש לך הפרעה דו-קוטבית (שינויים קיצוניים במצב רוח), מכיוון שבופרופין טబליות בשחרור מתמשך עלולות להביא לאפיוזודה של מחלת זו.
- **אתה לוקח תרופות אחרות לדיכאון;** השימוש בתרופות אלה יחד עם בופרופין טబליות בשחרור מתמשך יכול להוביל לתסמונת סרטוניין, מצב שיכול לסכן חיים (ראה "אינטראקטיות/תגובהות בין תרופתיות" בפרק זה).
- **יש לך בעיות בכבד או בכליות,** יתכן שייהיה לך סיכוי רב יותר לסבול מתופעות לוואי.

אם אחד מהמצורדים **לעיל**, שוחח שוב עם הרופא לפני שימוש בופרופין טబליות בשחרור מתמשך. יתכן שהוא ירצה להזכיר תשומת לב מיוחדת לטיפול שלך או ימליץ על טיפול אחר.

מחשבות אובדניות והחומרת הדיכאון

אם אתה מודכו, עלולות להיות לך לעיתים מחשבות לפגוע בעצמך או להתאבד. מחשבות אלו עלולות להתגבר כאשר מתחילה ליטול נגדי דיכאון, שכן לכל התרופות הללו לוקח זמן להשפיע, לרוב כשבועיים אך לעיתים יותר.

אתה עלול לסבול מכך בסיבות גבואה יותר אם:

- **הי לך בעבר מחשבות להתאבד או לפגוע בעצמך.**
- **אתה בוגר צער.** מידע מניסויים קליניים הראה סיכון מוגבר של התנהגות אובדנית במבוגרים מתחת לגיל 25 עם מצבים פסיכיאטריים שוטפניים בוגדים דיכאון.

אם יש לך מחשבות לפגוע בעצמך או להתאבד בכל זמן שהוא, **צור קשר עם הרופא או גש לבית החולים מייד.**

יתacen **ש倘מצע שמעויל לספר לקרוב משפחה או חבר קרוב** שאתה מודכו, ולבקש מהם לקרוא עליו זה. תוכל לבקש מהם לומר לך אם הם חושבים שהדיכאון שלך חמיר, או אם הם מודאגים לגבי שינויים בהתנהגותך.

ילדים ומתבגרים

בופרופין טబליות בשחרור מתמשך אין מיעדות לטיפול ילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18. קיימם סיכון מוגבר להתנהגות ולמחשבות אובדניות כאשר ילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 מטופלים בוגדים דיכאון.

אינטראקטיביות/תגובה בין תרופתיות

אם אתה לוקח או לקחת תרופות אחרות לדיכאון או למחלת פרקינסון הנקראות מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAO) ב-14 הימים האחרונים, ספר לרופא מוביל לקחת בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך (ראה גם "אין להשתמש בתרופה אם" בפרק זה).

אם אתה לוקח, אם לקחת לאחרונה או ייתכן שתיקח תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרופחת. יתכן שהרופא ישנה את המנה של בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך או יציע شيء אחרות שלך.

תרופות מסוימות אין משתמשות עם בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך. חלק מהן עלולות להגדיל את הסיכון להתקפים או לפרכוסים. תרופות אחרות עלולות להגדיל את הסיכון לתופעות לוואי אחרות. כמו דוגמאות מפורטות מטה, אך זו אינה רשימה מלאה.

סיכוי גבוה מהרגיל לפרכוסים עלול להיות אם:

- אתה לוקח תרופות אחרות לדיכאון או למחלות נפש אחרות
- אתה לוקח תאופילין לאסתמה או למחלת ריאות
- אתה לוקח טרמಡול, משכק כאבים חזק
- **לקחת תרופות הרגעה, או אם אתה עומד להפסיק אותן בעודך לוקח בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך (ראה גם "אין להשתמש בתרופה אם" בפרק זה)**
- אתה לוקח תרופות נגד מלריה (כמו מפלוקוון או קלורוקוון)
- אתה לוקח מריצים או תרופות אחרות לשיליטה במשקל או בתיאבון
- אתה לוקח סטרואידים (דרך הפה או בהזרקה)
- אתה לוקח תרופות אנטי-בakterיות הנקראות קוינולוניים
- אתה לוקח סוגים מסוימים של אנט-היסטמינים שעלווהם לגרום לשינויים
- אתה לוקח תרופות לsocرتה.

אם אחד מלאה חל עלייך, שוחח עם הרופא מייד, לפני נטילת בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך. הרופא ישקו את היתרונות והסיכון עבורך בנטילת בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך.

סיכוי גבוה מהרגיל לתופעות לוואי אחרות עלול להיות אם:

- אתה לוקח תרופות אחרות לדיכאון (כגון אמיטריפטילין, פלאוקסטין, פארוקסטין, ציטופרם, אסציטופרם, ונפלקסין, דיזופרפין, דיזפראמין או אימיפראמין) או למחלות נפש אחרות (כגון קלוזאפין, ריספרידון, תיורידאדין או אולאנזאפין) בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך עלול להגיב עם תרופות מסוימות המשמשות לטיפול בדיכאון ואתה עלול לחותות Shinonim במצב הנפשי (לדוגמא אי-שקט, ההזות, תרדרמת), והשפעות אחרות כגון גוף מעל 38 מעלות צלזיוס, עלייה בקצב הלב, לחץ דם לא יציב ורפלקסים מגזרים, נזקשות שרירים, חוסר קואורדינציה ו/או תסמנים של מערכת העיכול (לדוגמא בחילה, הקאה, שלשול)
- אתה לוקח תרופות למחלת פרקינסון (לבודופה, אמאנטאדין או אורפננדرين)
- אתה לוקח תרופות שמופיעות על יכולת הגוף לפרק בופרפיין (קרבאמאזפין, פניטואין, אלפרואט)
- אתה לוקח תרופות מסוימות המשמשות לטיפול בסרטן (כמו ציקלופוספמید, איפוספמיד)
- אתה לוקח קלופידוגרל המשמשת בעיקר למניעת שחץ
- אתה לוקח חוסמי בטא מסויימים (כמו מטופרולול)
- אתה לוקח תרופות מסוימות לקצב לב לא סדייר (פרופאפנון או פלקאייניד)
- אתה משתמש בבדיקות ניקוטין לעודר לך להפסיק לעשן.

אם אחד מלאה חל עלייך, שוחח עם הרופא מייד, לפני נטילת בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך.

בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך עשויות להיות פחות עיליות

- אם אתה לוקח ריטונאביר או אפאברינן, תרופות לטיפול בZHOM VII.

אם זה חל עלייך, ספר לרופא. הרופא יבדוק עד כמה בופרופין טבליות בשחרור מתמשך יעילות עבורך. יתכן שהייה הכרחי להעלות את המנה שלך או לשנות לטיפול אחר לדיכאון. אל תעללה את מנת בופרופין טבליות בשחרור מתמשך מבלתי להתייעץ עם הרופא, שכן הדבר עלול להגביר את הסיכון שלו לך תופעות לוואי, כולל פרכוסים.

בופרופין טבליות בשחרור מתמשך עלולות להפחית יעילות של תרופות אחרות

- אם אתה לוקח טומקסיפן שמשמשת לטיפול בסרטן השד.
אם זה חל עלייך, ספר לרופא. יתכן שהייה צריך לשנות לטיפול אחר לדיכאון.
- אם אתה לוקח דיגוקסין בשבייל הלב.
אם זה חל עלייך, ספר לרופא. הרופא עשוי לשקל את התאמת המינון של דיגוקסין.

שימוש בתרופה ומזון ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול
אלכוהול יכול להשפיע על אופן הפעולה של בופרופין טבליות בשחרור מתמשך, כאשר הם נלקחים יחדיו הם עלולים, במקרים נדרים, להשפיע על העצבים או על המצב הנפשי. חלק מההאנזים מצויים שם רגשיים יותר לאלכוהול מאשר הם נוטלים בופרופין. יתכן שהרופא ימליץ לך לא לשותות אלכוהול (בירה, יין או משקאות חריפים) כאשר אתה נוטל בופרופין טבליות בשחרור מתמשך, או להשתדל לשותות מעט מאוד. אבל אם אתה שותה הרבה כיום, אל תפסיק בפתאומיות, זה עלול להעלות את הסיכון לפרכוסים.

שוחח עם הרופא לגבי שתית אלכוהול לפני שאתה מתחילה לקחת בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

השפעה על בדיקות שתן

בופרופין טבליות בשחרור מתמשך עלולות להפריע לבדיקות שתן מסוימות לזיהוי תרופות אחרות. אם עלייך לעבור בדיקת שתן, ספר לרופא או לבית החולים שאתה לוקח בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

הירין והנקה

הירין

אל תייח希 בופרופין טבליות בשחרור מתמשך אם אתה בהירין, חוותת שייתכן שאתה בהירין או מתכוונת להורות, אלא אם כן הרופא ממליץ על כך. היועצי ברוקח או ברוקח לפני קיום הבדיקה זוז. חלק מהמחקרים, אך לא כולם, דיווחו על עלייה בסיכון למומים מולדים, במיוחד מומי לב, בתינוקות שאימהותיהם נטלו בופרופין. לא ידוע אם הם עקב השימוש בופרופין.

הנקה

הרוכבים של בופרופין טבליות בשחרור מתמשך יכולים לעבר לחלב אם. התייעץ עם הרופא או הרוקח לפני קיימת בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

נהיגה ושימוש במכוניות

אם בופרופין טבליות בשחרור מתמשך גורמות לך לשחרחות או להרגשה שאתה עומד להתעלף, אל תנעה או תפעיל כלים או מכונות כלשהם.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עלייך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.
יתכן **שייקח זמן עד שתתחל להריגש טוב יותר**.локח זמן עד שימושת השפעה מלאה של התרופה, לפחות שבועות או חודשים. כאשר תתחל להריגש טוב יותר, הרופא עשוי להמליץ לך להמשיך לקחת

בופרופיון טబליות בשחרור מתmeshר כדי למנוע חזרה של הדיכאון.

המיןון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.

המיןון המקביל למוגרים הוא טbuliyah אחת של 150 מ"ג פעמיום.

הרופא עשוי להעלות את המנה לשך ל-300 מ"ג פעם ביום אם הדיכאון לא משתפר לאחר מספר שבועות.

קח את מנת בופרופיון טbuliyot בשחרור מתmeshר בבוקר. אין לקחת בופרופיון יותר מפעם אחת ביום.

אין לעבור על המנה המומלצת.

טbuliyah מצופה בקליפה המשחררת באיטיות את התרופה בתוך הגוף. יתכן שתבחין במשהו בצואה שנראה כמו טbuliyah. זהה הקליפה הריקה הייצאת מגוף.

בלע את הטbuliyot בשלמותן. אין ללעוס, לכטוש או לחזוץ אותן – אם תעשה זאת, יש סכנה שתיקח מינון יתר, היית שהתרופה תשתחרר לתוך גוףך מהר מדי. הדבר יגביר את הסבירות שהיינו לך תופעות לוואין, כולל התקפים (פרכוסים).

יתכן שהיינה ריח לטbuliyot. זה תקין.

חולק מהאנשים ימשיכו **לקחת טbuliyah אחת של 150 מ"ג** בכל יום במשך כל תקופה הטיפול. יתכן שהרופא רשם זאת אם יש לך בעיות כבד או כלויות.

כמה זמן יש **לקחת את התרופה**

רק אתה והרופא יכולם להחליט כמה זמן עליך **לקחת בופרופיון טbuliyot בשחרור מתmeshr.** יתכן שייעברו שבועות או חודשים של טיפול עד שתבחין בשיפור כלשהו. שוחח על התסמים עם הרופא בקביעות על מנת להחליט למשך כמה זמן תctrיך לנקחת אותה. כאשר תתחיל להרגיש טוב יותר, הרופא עשוי להמליץ לך להמשיך לנקחת בופרופיון טbuliyot בשחרור מתmeshr כדי למנוע חזרה של הדיכאון.

הבקבוק סגור בפקק קשה-פתיחה לידית

הוראות פתיחה: כדי להסיר את הפקק, יש ללחוץ מטה ובו זמנית לסובב שמאליה (נגד כיוון השעון). הוראות סגירה: יש להניח את הפקק על הקצה הפתוח של הבקבוק ולסובב לכיוון ימין (בכיוון השעון) עד לסגירה מלאה.

אם נטלה בטיעות מיןנו גבוהה יותר

אם אתה נוטל יותר מדי טbuliyot, אתה עלול להגבר את הסיכון להתקפים או לפרכוסים.

אם נטלה מנת יתר או אם בטיעות בלע ליד מין התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול תרופה זו

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, המתן וקח את הטbuliyah הבאה בזמן הרגיל.

אין ליטול מנת כפולה כדי לפצות על המנה שנשכחה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהוא מלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

גם אם חל שיפור בבריאותך, אין להפסיק לנקחת בופרופיון טbuliyot בשחרור מתmeshr או להפחית את המנה ללא התייעצות עם הרופא טרם ההפסקה.

אין ליטול תרופה בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעם שאתת נוטל תרופה.** הרכיב משקפיים אם אתה זכוכוק להם.

אם יש לך שאלות נוספות הקשורות בזיהוי השימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בופרופין טבליות בשחרור מתמשך עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשות תופעות הלואן. יתכן שלא תסבול מכך אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות

התקפים או פרכוסים

-1 מכל 1,000 הנוטלים בופרופין טבליות בשחרור מתמשך נמצא בסיכון להתקף (פרכוֹס או עוֹוִית). הסיכוי שזה יתרה גובה יותר אם אתה לוקח יותר מדי בופרופין טבליות בשחרור מתמשך, אם אתה לוקח תרופות מסוימות או אם אתה נמצא בסיכון גבוה מהרגיל להתקפים. אם אתה מודאג, שוחח עם הרופא.

אם יש לך התקף, ספר לרופא לאחר שתתאושש. אל תיקח טבליות נוספת.

תגובה אלרגית

חלק מהאנשים עלולים לחוות תגובות אלרגיות לבופרופין טבליות בשחרור מתמשך. אלה כוללות:

- עור אדום או פריחה (דומה לסרפת), שלפוחיות או גבושים מוגדרות (חרלה) על העור. חלק מהפריחות העוריות עלולות להזכיר טיפול בבית חולים, במיוחד אם אתה סובל גם מכאבים בפה או בעיניים.
- צפצופים בלתי רגילים או קשיי נשימה
- עפיפות, שפטים או לשון נפוחים
- כאבים בשירים או במפרקים
- התמוטטות או אובדן הכרה.

אם יש לך סימנים כלשהם של תגובה אלרגית צור קשר עם רופא מייד. אל תיקח טבליות נוספת.
תגובות אלרגיות עלולות להימשך זמן רב. אם הרופא רשם משנה שיעזר עם תסמני אלרגיה, ודא שאתה מסים את הטיפול.

פריחה עורית של זابت (לופוס) או החמרה של תסמים של זابت
שכיחות לא ידועה – לא ניתן להעיר את השכיחות מהנתונים הקיימים באנשים הולוקחים בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

זابت היא הפרעה במערכת החיסון המשפיעה על העור ואיברים אחרים.
← אם אתה חוות התלקחות של זابت, פריחה עורית או נגעים (ביחוד באזורי החשופים לשימוש) במהלך療קה של בופרופין טבליות בשחרור מתמשך צור קשר עם הרופא מייד, לאחר שתצטרכך להפסיק את הטיפול.

פוסטולוזיס תפרחתית מפותשת חריפה (AGEP)

שכיחות לא ידועה – לא ניתן להעיר את השכיחות מהמיידע הקיים באנשים הולוקחים בופרופין טבליות בשחרור מתמשך.

התסמים של AGEP כוללים פריחה עם פצעונים מלאי מוגלה/שלפוחיות.
← אם יש לך פריחה עם פצעונים מלאי מוגלה/שלפוחיות, צור קשר עם הרופא מייד, לאחר שתצטרכך להפסיק את הטיפול.

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי שכיחות מוגה – עלולות להופיע ביותר מ-1 מכל 10 משתמשים:

- קשיים בשינה. ודא שאתה לוקח בופרופין טבליות בשחרור מתמשך בבוקר
- כאב ראש
- יבש בפה
- תחושת בחילה, הקאה.

תופעות לוואי שכיחות - עלולות להופיע עד 1 מכל 10 משתמשים:

- חום, סחרחות, גרד, הזעה ופריחה בעור (לעתים בשל תגובה אלרגית)
- רעד, חולשה, עייפות, כאבים בחזה
- תחושת חרדה או עצבנות
- כאב או הפרעות אחרות בטן (עיצרות), שינוים בטעם המזון, אובדן תיאבון (אנורקסיה)
- עלייה בלחץ דם - לעתים חמורה, הסמקה
- צלצול באוזניים, הפרעות בראיה.

תופעות לוואי לא שכיחות - עלולות להופיע עד 1 מכל 100 משתמשים:

- תחושת דיכאון (ראה גם פרק 2 "ازהירות מיוחדת הנוגעת לשימוש בתרופה", תחת "מחשובות אוביידניות והחמרה הדיכואון")
- תחושת בלבול
- קושי ברכיז'
- כאב לב מוגבר
- ירידת משקל.

תופעות לוואי נדירות - עלולות להופיע עד 1 מכל 1,000 משתמשים:

- פרכויסים.

תופעות לוואי נדירות מאוד - עלולות להופיע עד 1 מכל 10,000 משתמשים:

- דפימות לב, עילפון
- עוויתות, נוקשות שרירים, תנוונות לא נשלטות, בעיות בהליכה או בקואורדינציה
- תחושת חוסר מנוחה, אי שקט, עינונות, תוקפנות, חלומות מוזרים, תחושת עקצוץ או חוסר תחושה, אובדן זיכרון
- הצהבה של העור או של הלובן בעיניים (צחבת) שעלולה להיגרם בשל עלייה באנזימי כבד, דלקת כבד (הפטיטיס)
- תגבות אלרגיות חמורות; פריחה יחד עם כאבי מפרקים ושרירים
- שינויים ברמות הסוכרם בدم
- השתנה מרובה או פחותה מהרגיל
- אי-שליטה במתן שתן (בריחה לא רצונית של שתן, דליפת שתן)
- פריחות חמורות בעור העוללות להופיע בפה ובחלקי גוף אחרים ויכולות להיות מסכנות חיים
- החמרה של פסורייזיס (כתמים מעובדים של עור אדום)
- נשירה או הידללות לא אופייניות של השיער (התקרחות)
- תחושה של ניתוק מהמציאות או מזרזות (דה-פרטונליזציה); ראייה או שמיעה של דברים אשר אינם קיימים (הזיות); תחושה או אמונה בדברים שאין בהם נוכחות (אשליות); חשדות חמורה (פרנואה).

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות שכיחותן טרם נקבעה)

תופעות לוואי אחרות הופיעו במספר קטן של אנשים אך שכיחותן המדויקת אינה ידועה:

- מחשובות על פגיעה עצמית או מחשובות אוביידניות בזמן לקיחת בופרפיין טבליות בשחרור מתמשך או מיד לאחר הפסיקת הטיפול (ראה פרק 2 "לפני השימוש בתרופה"). אם יש לך מחשובות כאלה, **צור קשר עם הרופא או גש לבית החולים מייד.**
- אובדן קשר עם המציאות ואי-יכולת לחשב או לשפוט בצורה צלולה (פסיכוזה); תסמינים אחרים יכולים לכלול הזיות ו/או אשליות
- תחושה פתאומית של פחד עד (התקף חרדה)
- גmagom
- ירידת במספר תא הדם האדומים (אנמיה), ירידת במספר תא הדם הלבנים (לויקופניה) וירידה במספר טסיות הדם (טרומבווציטופניה)
- ירידת ברמת הנתרן בדם (היפונתרמיה)

- שינוי במצב הנפשי (לדוגמה אי-שקט, היזות, תרדמת) והשפעות אחרות כגון חום גוף מעל 38 מעלות צלזיוס, עליה בקצב הלב, לחץ דם לא יציב ורפלקסים מוגזמים, נזקשות שרירים, חוסר קואורדינציה ו/או תסמיינים של מערכת העיכול (לדוגמה בחילה, הקאה, שלשול), בעת לקיחת בופרופין טבליות בשחרור מתמשך יחד עם תרופות לטיפול בדיכאון (כגון פארוקסטין, ציטופרム, אסציטלופרム, פלאוקסטין וכטפקסין).

אם הופעה תופעת לוזאי, אם אחת מתופעות הלוזאי מחייבת או כאשר אתה סובל מתופעת לוזאי שלא צינה בעלון, עיר להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוזאי

ניתן לדוח על תופעות לוזאי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוזאי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקיים לדיווח על תופעות לוזאי, או על-ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעללה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקום סגור מחוץ להישג ידים וטוווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעללה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן ב- 25°C .
- לשימוש עד 30 יום מהפתיחה.
- אין להשליך תרופות לביב או לפסולת הביתית. התיעץ עם הרוקח כיצד לזרוק תרופות שאינן בשימוש. עצדים אלו יסייעו להגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Povidone K-90, ethyl cellulose, povidone K-30, L (+) – tartaric acid, glyceryl distearate, hydroxypropyl cellulose, methacrylic acid copolymer, colloidal silicone dioxide, magnesium stearate

די להדפסה:

Opaccine black S-1-17823

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

בופרופין 150 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך הן טבליות עגולות, מצופות, בצלע לבן עד שמנת עם הדפס "ST" בדיו שחור על צד אחד והצד השני חלק. הן זמיןות בבקבוקי פוליאתילן לבנים המכילים 30 טבליות. הבקבוק סגור בפקק קשה-فتיחה לילדים. בופרופין 300 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך הן טבליות עגולות, מצופות, בצלע לבן עד שמנת עם הדפס "ST" בדיו שחור על צד אחד והצד השני חלק. הן זמיןות בבקבוקי פוליאתילן לבנים המכילים 30 טבליות. הבקבוק סגור בפקק קשה-فتיחה לילדים.

בעל הרישום וכתובתו: אופק פארמה בע"מ, רחוב שניר 22 בני דרור, 4581500

שם היצרן וכתובתו:

Hangzhou Minsheng Binjiang Pharmaceuticals Co. Ltd.,
658 Bin'an Road Binjiang District, Hangzhou, Zhejiang 310051, China

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
בופרפיון 150 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך: 171-57-37133-99
בופרפיון 300 מ"ג טבליות בשחרור מתמשך: 171-58-37134-99

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

נערך ביוני 2024.