

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו – 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

פנטורה® 100

טבליות במתן בוקאלי

למתן דרך ריריות חלל הפה

הרכב

כל טבליה מכילה:

פנטניל (כפיטריאט) 100 מיקרוגרם
Fentanyl (as citrate) 100 microgram

פנטורה® 200 מיקרוגרם

טבליות במתן בוקאלי

למתן דרך ריריות חלל הפה

הרכב

כל טבליה מכילה:

פנטניל (כפיטריאט) 200 מיקרוגרם
Fentanyl (as citrate) 200 microgram

פנטורה® 400 מיקרוגרם

טבליות במתן בוקאלי

למתן דרך ריריות חלל הפה

הרכב

כל טבליה מכילה:

פנטניל (כפיטריאט) 400 מיקרוגרם

Fentanyl (as citrate) 400 microgram

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר, ראה סעיף 2 – “מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה” וסעיף 6 – “מידע נוסף”.

קרא בעיון את העלון 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 במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצעם הרפואי דומה.

תרופה זו אינה מיועדת לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18 שנים.

בנוסף לעלון, להכשיר פנטורה קרים כרטיס מידע בטיחותי לנטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליו לדעת, לפני התחלת הטיפול ובהמלך הטיפול בפנטורה לפעול על פיו. יש לעיין בכרטיס המידע הבטיחותי לנטופל ובעלון לצרכן וכן תחילת והשמות של תרופות אחרות המיועדות לטיפול בנטיחה. צוורר.

נטילת תרופה זו עם תרופות ממשפחת הבנודיאזפינים, תרופות אחרות המדכאות את מערכת העצבים המרכזית (כולל סמים) או אלו לאלוהל עלולה לגרום לתחושת שינוניות עמוקה, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ומות.
תרופות ממשפחת האופיואידים עלולות לגרום להתמכרות, בעיקר בשימוש ממושך, והינן בעלות פוטנציאל לשימוש לרעה ולמינון יתר. תגובה למינון יתר יכולה להתבטא בשימה איטית ואף לגורם למוות.
דאד כי הינך מייזי את שם התרופה, המינון שהינך לוקח, תדירות המתן, משך הטיפול, תופעות הלוואי והסיכונים הפוטנציאליים.
מידע נוסף אודות הסיכון לתלות ולהתמכרות ניתן למצוא בקישור:
https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MT/Drugs/risk/DocLib/opioids_he.pdf

1. למה מיועדת התרופה?

ליטופל בכאב מתפרץ במגורים חולי סרטן, המטופלים כבר בקביעות בתרופות אופיואידיות אחרות לכאב סרטן מתמשך (כרוני).

כאב מתפרץ הינו כאב נוסף ופתאומי המופיע למרות השיגך משתמש באופן קבוע בתרופה אופיואידית לשיכון כאבים.

קבוצה תרפויטית: משככי כאבים אופיואידים.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אינך נוטל באופן יוזימי, למשך שבוע לפחות, משככי כאבים אופיואידים לשליטה בכאב מתמשך (למשל קודאין, פנטניל, הדרומורפון, מורפין, אוקסיקודון, פתידין). אם אינך נוטל משככי כאבים אופיואידים באופן קבוע, **אסור לך** להשתמש בפנטורה כיוון שזה עלול להעלות את הסיכון לכך שהנשימה תהיה איטית /או שטחית באופן מסוכן או אפילו להפסקת נשימה.

- אתה גרש(אלרגי) להומר הפעיל פנטניל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6 – “מידע נוסף”).
- אתה סובל מקשיי נשימה חמורים או ממחלות ריאה חסימתיות חמורות.
- אתה סובל מכאב קצר טווח שאינו כאב מתפרץ.
- אתה נוטל תרופה שמתכילה נתרן אוקסיבאט (sodium oxybate).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

עליך להמשיך ליטול את התרופה המיועדת לשיכון כאב הסרטן המתמשך תוך כדי השימוש בפנטורה. בתקופת הטיפול בפנטורה אין להשתמש בתרופות אחרות המכילות פנטניל אשר נרשמו לך בעבר לשיכון כאב מתפרץ. אם ברשותך תרופות כאלה עליך להיוועץ ברופח כיצד להשליך תרופות שאין בהן צורך.

אחסן תרופה זאת במקום בטוח ושומר שלאנשים אחרים אין גישה אליו. לדקות נוסף ראה סעיף 5 – “אין לאחסן את התרופה?”.

לפני הטיפול בפנטורה, ספר לרופא אם:

- אתה סובל מכאב המינון הנוכחי של התרופה
- אתה סובל מכל מצב העלול להשפיע על מערכת הנשימה שלך (כגון אסתמה, צפצופים, או קוצר נשימה).
- יש לך פגיעת ראש.
- יש לך דופק איטי באופן חריג או בעיות לב אחרות.
- יש לך בעיה בכבד או בכליות, מאחר שאיברים אלה משפיעים על תהליך פירוק התרופה בגופך.
- יש לך מיעוט נזלים במחזור הדם או לחץ דם נמוך.
- גילך מעל 65 שנים – ייתכן שתדקדק למינון יותר וכל עלייה במינון תיבדק בהירות על-ידי הרופא שלך.
- אתה סובל מבעיות בלב, במיוחד תופעות לוואי חמורות כולל מוות.
- אתה משתמש בבנודיאזפינים (ראה סעיף 2 תחת “אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות”). שימש בבנודיאזפינים יכול להגביר את הסיכוי להופעת תופעות לוואי חמורות.
- אתה משתמש בתרופות נוגדות דיכאון או תרופות אנטי-פסיכוטיות (מעכבי ספיגה חזרת סלקטיביים של סרוטונין [SSRIs], מעכבי ספיגה חזרת של סרוטונין ונוראפינרין [SNRIs], מעכבי מנואמינן אוקסידאז [MAO inhibitors]) – ראה סעיף 2 תחת “אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות”). שימוש בתרופות אלו יחד עם פנטורה יכול להוביל ל**תסמונת סרוטונין**, **אובססיה להיות מסכן חיים** (ראה סעיף 3 תחת “אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות”).
- שבלת בעל מאי-ספיקה של בלוטות יותרת הכליה, מצב שבו בלוטות יותרת הכליה אינן מייצרות מספיק הורמונים, או חוסר בהורמוני מין (חוסר באנדורוגנים בעת שימש באופיואידים (ראה סעיף 4 תחת “תופעות לוואי חמורות”).
- עשית שימוש מוזגם או היית תלוי באופיואידים או בכל תרופה אחרת, באלכוהול או בסמים לא חוקיים.
- אתה שותף לאלכוהול (ראה סעיף 2 תחת “שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול”).

היוועץ ברופא שלך במהלך השימוש בתרופה אם:

- אתה חווה כאב או רגישות מוגברת לכאב (היפראלגיה) אשר אינו מגיב למינון גבוה יותר של התרופה כפי שנקבע על-ידי הרופא שלך.
- אתה חווה שילוב של התסמינים הבאים: בחילה, הקאה, ירידה קיצונית בחיבאון, עייפות, חולשה, סחרחורת ולחץ דם נמוך. שילוב תסמינים אלו משוי להעיד על מצב שעלול להיות מסכן חיים הנקרא אי-ספיקה של יותרת הכליה, מצב שבו בלוטות יותרת הכליה אינן מייצרות מספיק הורמונים.
- אתה חווה הפרעות שכיחות לנשימה – פנטורה עלולה לגרום להפרעות שינה הקשורות לנשימה כגון קשיי נלשום בזמן השינה (אפניאה) – דום נשימה(ולרמות מתחן נמוכות במש (היפוקסמיה). התסמינים יכולים לכלול תפוסקות נשימה בתמו השינה, סחרחורת לילית כתוצאה מקוצר נשימה, קשיי נשימה באופיואידים או ישנוניות יתר במהלך היום. אם אתה או אדם אחר מבחין בתסמינים אלו, פנה אל הרופא שלך. ייתכן שהרופא שלך ישקול להפחית את מינון התרופה.

שימוש טטוח ארוך וסבילות לתרופה

תרופה זו מכילה פנטניל שהיא תרופה אופיואידית. שימוש חוזר ונשנה במשככי כאבים אופיואידים עלול לגרום לכך שהתרופה תהיה פחות פעילה (אתה מתרגל אליה, תופעה המכונה סבילות לתרופות). אתה עלול גם להיות רגיש יותר לכאב בזמן השימוש בפנטורה. תופעה זו ידועה בשם היפראלגיה. הגדלת מינון פנטורה עשויה לעזור בהפחתת הכאב לזמן מה, אך היא גם עלולה להזיק. אם אתה שם לב שהתרופה הפכת פחות פעילה, התייעץ עם הרופא. הרופא יחליט אם עדיף להעלות את המינון או להפחית בהדרגה את השימוש בפנטורה.

תלות והתמכרות

שימוש חוזר ונשנה בפנטורה גורם לתלות, וכן עלול לגרום לשימוש יתר ולהתמכרות, שעלולים לגרום למינון יתר מסכן חיים. הסיכון לתופעות לוואי אלו יכול לעלות עם מינון גבוה יותר ומשך שימוש ארוך יותר. תלות או התמכרות יכולים לגרום לך להרגיש שאתה כבר לא שולט בממות התרופה שאתה צריך להשתמש בה או באיזו תדירות אתה צריך להשתמש בה. אתה ששך להרגיש שאתה צריך להמשיך ולהשתמש בתרופה, גם כאשר השליטה בה לא עוזר לך להקטיל על הכאב.

הסיכון לתלות או להתמכרות משתנה מאוד לאדם. ייתכן שיש לך סיכון גדול יותר להיות תלוי או מוכז לפנטורה אם: אתה או מישהו ממשפחתך השתמש ביהר או התמכר לאלכוהול, תרופות משום או סמים לא חוקיים (“התמכרות”). אתה לא מעשך.

היה לך בעיות במצב הרוח (דיכאון, חרדה או הפרעת אישיות) או שפוטל על-ידי פסיכיאטר בגין מחלת נפש אחרות. אם אתה מבחין באחד מהסימנים הבאים בזמן השימוש בפנטורה, זה יכול להיות סימן שהפכת תלוי בתרופה או התמכרת אליה:

- עליך להשתמש בתרופה למשך זמן רב יותר ממה שהתועל על-ידי הרופא.
- עליך להשתמש ביותר מהמינון המומלץ.
- אתה משתמש בתרופה חסריות סיבות שונות מאלה שבגללן נרשמה לך, למשל, ‘להישאר רגוע’ או ‘לעזור לך לישון’.
- עשית ניסיונות חוזרים ונשנים שלא צלחו להפסיק או לשלוט בשימוש בתרופה.
- כאשר אתה מגפיק ליטול את התרופה אתה מרגיש לא טוב (למשל בחילות, הקאות, שלשולים, חרדות, צמרמורות, רעד והזעה), אתה מרגיש טוב יותר לאחר השימוש בתרופה שוב (למשל תופעות לוואי).

אם אתה מבחין באחד מהסימנים הללו, התייעץ עם הרופא שלך כדי לידן בטיפול הטוב ביותר עבורך, כולל מתי נכון להפסיק וכיצד להפסיק בצורה בטוחה.

פנה לעזרה רפואית מיידית אם:

- אתה חווה תסמינים כגון קושי בנשימה או סחרחורת. נפוחות של הלשון, שפתניים או הגרון במהלך השימוש בפנטורה.
- אנל עלולים להיות תסמינים מוקדמים לתגובות אלרגיות חמורות (אנפילקסיס, רגישות יתר, ראה סעיף 4 תחת “תופעות לוואי חמורות”).

מה לעשות אם מישהו בטעות לקח פנטורה

אם אתה חושב ששימשה נטל בטעות פנטורה יש לפנות לעזרה רפואית באופן מייד. השתדל לשמור על האדם עד עד להגעת עזרה רפואית.

אם מישהו נטל בטעות פנטורה, תופעות הלוואי שעשויות להופיע זהות למתואר בסעיף 3 תחת “אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר”.

ילדים ומתבגרים

תרופה זו אינה מיועדת לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18 שנים.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:

- שימוש בו-זמני בפנטורה ובתרופות הרעה כמו בנודיאזפינים או תרופות דומות מעלה את הסיכון לשינוניות, קשיים בנשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ועלול להיות מסכן חיים. מסיבה זו, שימוש בו-זמני צריך להילקח בחשבון רק כאשר אפשרויות טיפול אחרות אינן אפשריות.

עם זאת, אם הרופא שלך רושם לך פנטורה יחד עם תרופות הרגעה, המינון ומשך הטיפול המשולב יוגבל על-ידי הרופא שלך.

- ספר לרופא על כל תרופות ההרגעה שאתה נוטל (לדוגמה כדורי שינה, תרופות לטיפול בחרדה, תרופות מסוימות לטיפול בתגובות אלרגיות [אנטי-היסמינים] או תרופות הרגעה אחרות) ועקוב באופן צמוד אחר ההמלצה של הרופא שלך. מומלץ שתסביר להורים ולקרובים שלך איך לזהות את הסימנים והתסמינים שתוארו לעיל. צור קשר עם הרופא שלך כאשר אתה חווה תסמינים כאלה.
- תרופות מסוימות להרפיית שרירים, לדוגמה כלופזן, דיאזפם (ראה גם סעיף 2 תחת “אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה”).

- תרופות המשפיעות על תהליך פירוק פנטורה בגוף, כגון ריטונאביר, נלפינאביר, אמפרנאביר, ופוסאמפרנאביר (לטיפול בריחוח HIV), תרופות אחרות מסוג מעכבי אנזים CYP3A4 כגון קטוקונאזול, אטיראקונאזול, או קטוקונאזול (לטיפול ביהומים שפטייתיים), סרולידנומיצין, קלאריתרומיצין, או אריתרומיצין (אנטיביוטיקות לטיפול ביהומים חידיקיים), אפרפיסטט (לטיפול בחבילה קשה), דילטיאום וורפמיל (תרופות לטיפול בלחץ דם גבוה או מחלות לב).
- תרופות מסוג מעכבי אנזים מנואמינן אוקסידאז (MAO inhibitors) (לטיפול בדיכאון) או אם השתמשת בתרופות אלו בשבועיים האחרונים.

- תרופות מסוימות לטיפול בכאבים חזקים המושייכות לקבוצת partial opioid agonist/antagonists כגון בופרורפין, נלבופון, ופנטוצין (תרופות לטיפול בכאב). אתה עלול לחוש תסמני גמילה (בחילה, הקאה, שלשול, חרדה, צמרמורת, רעד וזיעה) תוך כדי השימוש בתרופות אלו.
- משככי כאבים מסוימים לטיפול בכאבים עצביים (גאבאפנטין ופרגאבאלין).

הסיכון לתופעות לוואי גובר אם אתה נוטל תרופות מסוימות כגון תרופות נוגדות דיכאון או תרופות אנטי-פסיכוטיות. תגובה בין-תרופתית עלולה להתרחש עם פנטורה, דבר הגורם לשינויים במצב הרוח (כגון אי-שקט, היות, תרדמת), ותופעות אחרות כגון עלייה בחום הגוף מעל 38.3°C, דופק לב מואץ, לחץ דם בלתי יציב, פרלקסיס מוגברים, קישיון שרירים, חוסר קואורדינציה /או תופעות במערכת העיכול (כגון בחילה, הקאה, שלשול). הרופא ישקול אם פנטורה מתאימה לך.

שימוש בתרופה ומזון

• את שילוב פנטורה לפני או אחרי, אבל לא תוך כדי, ארוחות. בטרם נטילת פנטורה ניתן לשתות מעט מים על מנת להרטיב את הפה שלך, אך אין לשתות או לאכול תוך כדי נטילת פנטורה.

• יש להימנע מושייית מיץ אשכוליות בתקופת השימוש בפנטורה מאחר שהוא עלול להשפיע על תהליך פירוק פנטורה בגוף.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול

אין לשתות אלכוהול בתקופת השימוש בפנטורה, מאחר שזה עלול להגביר את הסיכוי של תופעות לוואי חמורות, כולל מוות.

היריון והנקה

אם את בהריון, מניקה, חושבת שאת בהריון, או שוקלת להיכנס להריון, יש להתייעץ עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בתרופה.

היריון

אל תשתמשי בפנטורה בתקופת ההיריון אלא לאחר היוועצות ברופא שלך.

אם נעשה שימוש בפנטורה לזמן ממושך במהלך ההיריון, יש סיכון לתסמיני גמילה ביילוד שעלולים לסכן את חייו אם לא יוהרו ויטופלו על-ידי הרופא.

אל תשתמשי בפנטורה בזמן הלידה מאחר שפנטניל (החומר הפעיל) עלול לגרום לדיכוי מערכת הנשימה של התינוק הנולד.

הנקה

פנטניל עלול להיות מופרש לחלב האם ועל כן עלול לגרום לתופעות לוואי בחינוק הינוק. אל תשתמשי בפנטורה אם את מניקה. אין להתחיל בהנקה במשך 5 ימים לפחות מנטילת המנה האחרונה של פנטורה.

נהיגה ושימוש בכמונות

עליך להיוועץ ברופא שלך על מנת לקבוע האם תוכל לנהוג או להפעיל מכונות לאחר נטילת התרופה. אין לנהוג או להפעיל מכונות אם אתה מנומנם או שיש לך סחרחורת, שטטשו או כפילות ראייה, או אם אתה מתקשה להחזיק ליום של נהיגן למבוגר. אתה מגיב לשימוש בפנטורה לפני נהיגה או הפעלת מכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

פנטורה 100 מק"ג:

תרופה זו מכילה 10 מ"ג נתרן (מרכיב עיקרי של מלח בישול/שולחן) בכל טבליה.

כמות זו שוות-ערך ל- 0.5% מהצריכה המירבית המומלצת ליום של נהיגן למבוגר.

פנטורה 200 מק"ג, 400 מק"ג, 600 מק"ג, 800 מק"ג:

תרופה זו מכילה 20 מ"ג נתרן (מרכיב עיקרי של מלח בישול/שולחן) בכל טבליה.

כמות זו שוות-ערך ל- 1% מהצריכה המירבית המומלצת ליום של נהיגן למבוגר.

תרופה זו מכילה פחות מ- 23 מ"ג נתרן בטבליה ולפיכך נחשבת נטולת נתרן.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

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

לפני תחילת הטיפול ובאופן קבוע במהלך הטיפול, הרופא ידון איתך גם על מה אתה יכול לצפות משימוש בפנטורה, מתי וכמה זמן עליך לקחת את התרופה, מתי לפנות לרופא ומתי עליך להפסיק את התרופה (ראה גם סעיף 2 – “לפני השימוש בתרופה”).

מינון ותדירות נטילת התרופה

עם תחילת הטיפול בפנטורה, הרופא יקבע בעזרתך את המינון המתאים להקלה על הכאב המתפרץ. חשוב מאוד להקפיד על הוראות השימוש בפנטורה כפי שניתנות לך על-ידי הרופא שלך. המינון ההתחלתי הוא 100 מק"ג (מיקרוגרם). במהלך קביעת המינון המתאים עבורך, הרופא עשוי לתת לך יותר מטבליה אחת לאירוע בודד של כאב מתפרץ. אם אינך חש בהקלה בכאב המתפרץ תוך 30 דקות, למדע נוסף ראה סעיף 5 – “אין לאחסן את התרופה?”.

ככלל, לאחר מציאת המינון המתאים עבורך יש ליטול טבליה אחת לכל אירוע של כאב מתפרץ. במהלך הטיפול הפורץ שלך בשיכון כאבים עשוי להשתנות. ייתכן שהייה צורך במינונים גבוהים יותר. אם נטלת טבליה אחת ואין הקלה בכאב המתפרץ תוך 30 דקות, השתמש בטבליה נוספת **אחת בלבד** של פנטורה.

יש להיוועץ ברופא שלך אם אינך חש בהקלה בכאב המתפרץ עם המינון של פנטורה שנקבע עבורך. הרופא שלך ישקול גם לשתות את המינון

יש להמתיך 4 שעות לפחות בטרם נטילת פנטורה פעם נוספת לטיפול בכאב מתפרץ.

יש לספר מייד לרופא שלך אם אתה משתמש בפנטורה בתדירות של יותר מ-4 פעמים ביום, מאחר שיתכן שהייה צורך בשינוי שטח המינון שלך. הרופא עשוי לשנות את הטיפול לכאב המתמשך. אחרי השגת שליטה בכאב המתמשך שלך, ייתכן שהרופא ישקול לשנות את מינון הפנטורה. אם הרופא עשוי לחוש שפיתחת רגישות מוגברת לכאב (היפראלגיה) שקשורה לפנטורה, ייתכן שהוא ישקול הפחתה במינון של פנטורה (ראה סעיף 2 תחת “אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה”). כדי להשיג את ההקלה היעילה ביותר, עליך לספר לרופא שלך על הכאב שלך וכיצד פנטורה מעזיכה עבורך, על מנת לאפשר את שינוי המינון של פנטורה או להפחית בהדרגה.

אין לשתות את המינונים של פנטורה או של תרופות משככות הכאב האחרות שלך על דעת עצמך. כל שינוי במינון חייב להיות רשום ומנוטר על-ידי הרופא שלך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם אינך בטוח במינון המתאים, או אם יש לך שאלות הקשורות לנטילת התרופה, עליך לפנות לרופא שלך.

צורת מתן

טבליות פנטורה הינן טבליות למתן דרך ריריות חלל הפה. לאחר מיקום הטבליה בתוך חלל הפה, הטבליה נמסה והתרופה נספגת דרך רירית הפה אל תוך מערכת הדם. צורת מתן זו מאפשרת ספיגה מהירה המסייעת להקלה בכאב המתפרץ.

אופן הנטילה

- יש לפתוח את אריות הבליסטר רק אם אתה מוכן ליטול את הטבליה. יש להשתמש בטבליה מייד לאחר הוצאתה מבליסטיר.

הפתח אחת מיחידות הבליסטר ממש הבליסטרים על-ידי קריעה במקומות המנוקבים.

- כופף את יחידת הבליסטר לאורך הקו בהתאם לסימון.

קלף את גב הבליסטר על מנת לחשוף את הטבליה. אין לנסות לדחוף את הטבליה דרך הבליסטר – זה עלול לפגום בטבליה.

חלץ את הטבליה מיחידת הבליסטר והנח אותה **מייד** ובעודה שלמה, קרוב לשך התחתון בין החניכיים והלחי (ראה ציור). לחלופין הרופא עשוי להמליץ לך לשים את הטבליה מתחת לשלשון.

אין לנסות לרסק או לחצות את הטבליה.

אין לנגוס, למצוץ, ללעוס או לבלוע את הטבליה.
להשעת התרופה להקלה בכאב לעומת נטילת הטבליה בהתאם להנחיות.

- יש להשאיר את הטבליה בין הלחי לחניכיים עם ההתמוססותה – בדרך כלל נמשך כ- 25-14 דקות.

- יתיתך תחושת בעיבעו עדינה בין הלחי והחניכיים במהלך התמוססות הטבליה.

- אם אתה חש גירוי ניתן להחליף את מיקום הטבליה על החניכיים.
- לאחר 30 דקות אם נשארו חלקים מהטבליה לאחר ההמסה, ניתן לבלוע אותם עם כוס מים.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

תופעות הלוואי השכיחות ביותר הן הרגשת נמנום, חולי, או סחרחורת. אם תתחיל לחוש סחרחורת חזקה או עייפות קיצונית בטרם התמוססות הטבליה במלואה, עליך לטשף את הפה עם מים ולירוק מייד את חלקי הטבליה שנותרו אל תוך הכיור או אל השירותים.

תופעת לוואי חמורה של פנטורה היא נשימה איטית /או שטחית. הדבר עלול להתרחש במקרה של מינון גבוה של פנטורה או בעת נטילת כמות גדולה של פנטורה. במקרים חמורים, נטילת גבוה עלולה לגרום לתרדמת (קומה). אם אתה מרגיש מאוד מסוחרר, עייפות קיצונית או נשימות שטחיות, עליך להשיג עזרה רפואית מיידית.

מנת יתר עלולה לגרום גם להפרעה מוחית המכונה ליקואנצלפופתיה רעילה.

אם שכחת ליטול את התרופה

אם הכאב המתפרץ עדיין נמשך, עליך ליטול פנטורה כפי שנרשם על-ידי הרופא שלך. אם הכאב המתפרץ נעלם אל תיטול פנטורה עד להופ