

עלון לצריכן לפי תקנות הרווקחים (תקשיירים) התשמ"ז- 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

בונסריין®

החומר הפעיל:

כל טבלייה מכילה: 30 מ"ג מיאנסריין הידרוクロיד (Mianserin Hydrochloride)

לרשימת המרכיבים הנוספים ראה סעיף 6. ראה גם 'מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה' בסעיף 2.
קראו בעיון את **העלון עד סוף בטראם תשתמש בתרופה**.
עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה לטיפול במצבך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

תרופות נוגדות דכאין (Anti Depressants) מעולות את הסיכון להתנחות ומחשובות אובדןיות בילדים, מתבגרים ומוגברים צעירים.

עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקרובייהם, לעקוב אחר שינויים בתנהגותם כגון: החמרת הדיכאון, מחשבות אובדןיות, תוקפנות וכדומה.

במידה וחלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

בונסריין היא תרופה המיועדת לטיפול בדיכאון.
קבוצה Terapeutic: נוגד דיכאון טריציאלי.

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

- אין להשתמש אם אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (לרשותם המרכיבים הנוספים, ראה סעיף 6).
- אין להשתמש בבונסריין אם אתה נוטל תרופות מקבוצת מעכבי האנדימים מונואמינים אוקסידז (MAOIs), או אם נתלת תרופה צזו במהלך השבועיים האחרונים (ראה סעיף 2 'אינטראקטציות/תגובהות בין תרופתיות').
- אין להשתמש אם אתה סובל מבעיות חמורות בכבד.
- אין להשתמש אם אתה סובל ממאניה (הפרעת מצב רוח המאפיינית ברמה גבוהה של התרגשות ופעלתנות).
- אין להשתמש בתרופה אם את מניקה.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- **מחשובות אובדןיות והחרמת דיכאון או חרדה:** אם אתה מצוי בדיכאון /או סובל מחרדה, עלולות להיות לך מחשובות על פגיעה עצמה ואף על התאבדות. מצב זה עלול להתגבר בתחילת הטיפול עם נוגדי דיכאון, היוט שלוקח לתרופה זמן לפועל (בדרכו כלל בשבועיים, אך לעיתים אף יותר). שכיחות תופעה זו עולה במקרים הבאים:
 - אם היי לך בעבר מחשובות על פגיעה עצמית או התאבדות.
 - אם אתה מתחת לגיל 25. מחקרים הראו سيكون מוגבר להתנחות אובדןית במטופלים מתחת לגיל 25 עם בעיות נפשיות שטוףלו בנוגדי דיכאון.

- **יש לפנות מיד לרופא או לבית חולים** אם מופיעות מחשובות על פגיעה עצמית או התאבדות. כמו כן מומלץ לשתף חברים ובני משפחה במצבך ולבקש מהם שגם הם יעקבו אחר החמרה במצבך או שינויים בהתנהגותך.
- **קשהים עלולים** בעת הטיפול בתרופה לחווות אי שקט, בלבול, נפילת לחץ דם שנעמדים (הגורמת לסתחרורת, סחרור או עילפון).
- **תרופה זו אינה מיועדת** בדרך כלל לשימוש ילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18. נמצא במחקריהם קליניים שלילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 אשר לקחו תרופות נוגדות דיכאון דומות היי בסיכון דומות לוואי כגן ניסין התאבדות, מחשובות אובדןיות ועוינות (בעיקר תוקפנות, התנהגות מתנגנת וכאעס). למורות זאת הרופא יכול לרשום תרופה זו כאשר הוא חושב שזה לטובהו החולה. ראה גם סעיף 'שימוש ילדים'. ככל מקרה ניתן לפנות חזרה אל הרופא על מנת לשוחח איתו על הטיפול.
- אם אתה עומד לעבור ניתוח או טיפול (כולל טיפול שניינים), הדורש שימוש בחומר הרדמה, יש לספר לרופא שאתה נוטל בונסריין.

- אין להשתמש בתרופה זו לעתים קרובות או לתקופה ממושכת בלי להיעץ ברופא.
- אם אתה רגיש למזון כלשהו או לתרופה כלשהי, עלייך להודיע על-כך לרופא לפני נטילת התרופה.
- **לפני התחלה הטיפול בבונסריון ספר לרופא:**
- אם אתה סובל או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד הכבד והכליות.
- אם עברת לאחרונה התקף לב (myocardial infarction) או אם אתה סובל או סבלת בעבר מעבויות הבל כגן חסם לב (heart block), הפרעות בקצב הלב או אי ספיקת לב (כאשר הלב אינו מספק את כמות הדם הנדרשת לגוף), במקורה זה יתכן והרופא ינטר את תפקוד הלב.
- אם אתה סובל או סבלת בעבר ממחשבות אובדןיות, סוכרת, משומם שיתכן והרופא ישנה את מינון התרופה בהתאם, גלאוקומה (מחלת עיניים) וביחד גלאוקומה צרת זווית, ליקי' בתפקוד הערמוני, תסמים של חסימת צוואר כייס השתן (למשל במקרים של הגדלות בלוטת הערמוני), אצירת שחן (קושי במתן שחן) או גידול בבלוטת האדרנלן (פאוכורומוציטומה).
- אם אתה סובל או סבלת בעבר מאפיילפסיה, אם היה לך בעבר התקף אפילפטיא או שאתה עלול לעבר התקף אפילטי בשל הסיבות הבאות: פגיעה מוחית, נטילה או הפסקה של נטילת תרופות לטיפול בבריאות הנפש (העלות לגורם לחשות ישנות או להתקפים כתופעות לוואי), אם אתה מצוי בגמילה מאלכוהול או מתרופות נגדות פירקופים.
- אם את בהריון (ראי סעיף 'הריון והנקה').
- אם אתה סובל ממאניה דיפרסייה.

אינטראקטיות/תגובהות בין תרופות:

אם אתה לוקח או אם לך תרופה אחרת, כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לחופה או לרווחה, במילויו יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח את התרופות הבאות (יש לציין כי הרשימה שלhalb מציינת את החומרים הפעילים בתרופות. אם אין בטוח האם אתה משתמש באחת מהתרופות הללו אנא התייעץ עם הרופא או הרוקח):

- תרופות נגד דיכאון מקבוצת מעכבי מונואמין אוקסידז (MAOIs) כגון טרנילציפרומין, מוקלובמיד או פנליזין: אין להשתמש בבונסריון אם אתה נוטל תרופות מקבוצת מעכבי האמינים מונואמין אוקסידז (MAOIs), או אם נטلت תרופה כזו במהלך השבועיים האחרונים. יש להמתין לפחות 14 ימים מיום הפסקת הטיפול במעכבי מונואמין אוקסידז עד להתחלה טיפול בבונסריון. יש להמתין שבוע אחד שבועיים מטילות בונסריון לנטילת מעכבי מונואמין אוקסידז. כמו כן, יש להמתין לפחות שבועיים מטילות בונסריון לנטילת מוקלובמיד.
- תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית (כגון: תרופות להרגעה, לשינה, נוגדות חרדה כגון דייזם, תרופות אנטיפסיקוטיות (טיפול בעיות נשיות), תרופות נגדות דיכאון נוספת, תרופות לטיפול בפרקינסון (כגון פרוציצילידין), תרופות אנטי-היסטמיניות נגד אלרגיה (כגון דיפנהידראמין), משכני כאבים נրקוטיים וחומר הרדמה).
- תרופות לטיפול באפיילפסיה כגון: פניטואין, קרbamזפין, בריביטורטים (פנוברביטאל, פרימידון).
- תרופות נגד קריישתدم כגן וורפרין.
- תרופות להורדת לחץ דם כגון: דייזקסיד, הידראלאזין ונטירופרסיד. בנטילה עם בונסריון תיתכן הגברת של פעילות התרופות הללו. יתכן והרופא ירצה למדוד באופן תכוף יותר את לחץ הדם שלך.
- תרופות לטיפול בגלאוקומה כגון אפרקלולנידין או ברימונידין או טיפול עניים להרחבת האישונים (כגון אטרופין).
- ניתרטאים הניטילים תחת הלשון לטיפול בכאים בחזה. בנטילה עם בונסריון תיתכן החלשת פעילות התרופות הללו.
- תרופות אנטי-מוסקריניות העשוות לשמש לטיפול בעיות כליות (כגון טיאטרופים ואי-פראטרופים), לטיפול בהתקכוויות בעי (כגון היקוזין ודיציקלולורין) או תרופות לטיפול בעיות במתן שחן (כגון בתנול). בנטילה עם בונסריון תיתכן הגברת של פעילות תרופות אלה.
- ארטמאתר עם למফנטרין (artemether with lumefantrine) לטיפול במלריה.
- אטומוקסטין לטיפול בהפרעות קשב וריכוז (ADHD).
- סיבוטרמין המשמש כעדור להפחיתה במשקל.

שימוש בתרופה לצריכת אלכוהול: אין לשנות ינות או משקאות חריפים בתקופה הטיפול עם התרופה.

אלכוהול עלול להגבר את ההשפעה המרדימה של התרופה.

הריון והנקה:

- אין להשתמש בתרופה אם את בהריון, חושבת שתת בהריון או מתכנתת הריון, אלא אם כן הרופא המליך עלך. קיימים מיעד מוגבל לגבי השימוש בתרופה בהריון.
- אין להשתמש בתרופה אם את מניקה. במידה והרופא מנהה אותך להשתמש בתרופה, יש להפסיק את ההנקה.

נaging ו שימוש במכונות: תופעת הלואי השכיחה ביותר היא נמנום (אשר עלולה להתעצם בשימוש באלכוהול), ביחוד במהלך מסטר היימים הראשונים לטיפול. השימוש בתרופה זו עלול לגרום לטרשת ראייה, לפגום בעורנות ולגרום לנמנום גם במהלך היום. אם אתה חש בכך אין לההוג או להפעיל מכונות. בכל מקרה, יש לנתקות מהירות בהגיאתך, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעילות המחייבת ערכות.

שימוש בילדים:

תרופה זו אינה מיועדת בדרך כלל לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18. יש לדוח לרופא על כל תופעת לואי או החמרה של תופעת לואי. אין נתוניםobilים ומתבגרים מתחת לגיל 18, יש לדוח לרופא על כל תופעת לואי או החמרה של תופעת לואי. אין נתונים לגבי השפעות ארוכות טווח מהיבט של בטיחות ביחס לגדייה, התגברות והתפתחות קוגניטיבית והתנהגותית בקבוצת גיל זו. ראה גם סעיף אזהרות.

מיעד חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:

הטבליות מיכולות לקטוז. אם אתה רגיש ללקטוז או אם יש לך סובלות לסתורים מסוימים, יש לידע את הרופא לפני נטילת התרופה זו (ראה סעיף 6).

3. כיצד השתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטעות בנוגע למינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.

יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קבועים כפי שנקבע על ידי הרופא המתפל. **המינון המקובל בדרך כלל:**

מבוגרים: מינון התחלתי של 30 מ"ג ליום, טווח המינון האזקטי הוא בדרך כלל 30 מ"ג עד 90 מ"ג ליום.

קשישים: באוכלוסייה זו מומלץ ליטול את התרופה כמנה אחת לפני השינה, אלא אם כן הורה הרופא אחרת. כמו כן יתכן וידרש מינון מופחת, לפי החלטת הרופא. אם תידרש עלייה במינון, היא צריכה להישות תחת מעקב רפואי.

אין לעבור על המנה המומלצת.

יש לבלווע את התרופה עם מים.

ניתן לחצוץ את הטבילה על פי קו הח齐יה המסומן. במידה שהח齊ים את הטבילה במטרה להקל על הבליעה יש להקפיד ליטול את שני ח齊י הטבילה. אין ללעוס או לכתוש את הטבילה.

בדיקות ומעקב: בתקופת הטיפול בתרופה זו יש לערוך בדיקות דם (כולל בדיקת תפוקדי כבד), ומעקב כללי.

אם נטילת בטעות מינון גבוהה יותר: אם אתה (או כל אדם אחר), נטלת מנת יתר או אם בטעות בעל יلد מן התרופה, פונה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים, ובaba אריזת התרופה איתך. תסמנני מינון יתר ככלים: בחילות, הקאות, יובש בפה, אישונים קטנים או גדולים באופן חריג, תנעות עיניים בלתי רצוניות, סחרחות, חסור קווארדינציה, קושי בתנועה, נמנום, פרוכסימים, תרדמת, קצב לב לא רגיל (מהיר מדי או איטי מדי), עליה או ירידת בלחץ הדם (שעלולה לגרום לתהות שתעלפונו).

אם שכחת ליטול את התרופה: אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המועד יש ליטול מנת מיד כשנצרת. אם הזמן למנה הבאה כמעט הגיע, יש לחכות עד למועד זה ולהמשיך כרגע. אין ליטול מנת כפולה כדי לפצות על המנה שנשכח!

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. יתכן שהטהבה מהטיפול תורגת רק כעבור 2 עד 4 שבועות.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה:

אם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא. הרופא יורה לך כיצד לרדת במינון באופן הדרגתי על מנת להימנע מתופעות לואי כגון חזהה, רעד, תקופנות, חרדה, חזרות, בחילות והקאות.

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

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

4. תופעות לואי

כמו בכל תרופה, השימוש בbonestin עלול לגרום לתופעות לואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואוי. יתכן ולא תסבול מכך אחד מהן.

הפסק הטיפול ופונה מיד לרופא או לחדר מין בבית חולים במקרים הבאים:

- בהופיעת תגובה אלרגית שתסמניה כלולים: התנפחות השפטיים, הפנים או הצוואר שעלולה להוביל לקושי חמור ב נשימה; פריחה או אורטיקרייה (חרילת). תגובה זו יכולה מאוד אף נדירה.
- אם מופיעות מחשבות על פגיעה עצמית או התאבדות או התנהגות המתאימה למחשבות אלה. ראה סעיף אזהרות.

- אם מופיעות תופעות הלואין הבאות: פרכוסים, צהבת (שתסמיינה עלולים לכלול הצהבה של העור ולובן העיניים), הרגשת אופוריה ועליזות או התרגשות יתר; סימני זיהום כגון חום גבוה וכאב או דלקת בפה ובגרון, כיב בפה, פצעי קור או סימני זיהום אחרים, תחושת עייפות, חולשה או חיזורן.

תופעות לוואי נוספות:

- טשטווש ראה, יובש בפה, עצירות.
- שינוים בשד (הגדלת חזה בגברים, רגשות בפטמה, "צורך הלב שלא בעת הנקה"); בעיות בתפקוד הכלבי.
- סחרחוורת והרגשת עליפון הנגרמות מנפילת בלוץ הדם בעת קימה לעמידה מ מצב של ישיבה או שכיבה.
- נמנום, בצתת (אצירת נזלים); בעיות מפרקים כגון מחלות מפרקים, נפיחות במפרקים, כאב ודלקת (ארטריטיס).
- פריחה עורית, הרעד, הפרעות נפשיות כגון הזיות פרנואידיות ומאניה; בעיות בתפקוד המיני במבוגרים; תופעות גמילה (ראה סעיף 3 'אם אתה מספיק את נטילת התרופה'); תופעות גמילה כגון עצבנות ואי שקט, עלויות להתרחש גם בתינוקות שאimotoיהם קיבלו את התרופה במהלך ההריון.

תופעות לוואי נוספות (شمופיעות שכיחות גבוהה יותר בקשישים):

- דיכי מה העצם (ליקוי בייצור תאי דם שעלול לגרום לאנמיה שיכולה להתבטא גם בחיזורן; חבורות, דימום ונטייה מגברת לזרחיים).
- ירידת במספר תאי דם לבנים או אדומים (ליקופניה, אגרנולוציטוזיס, אנמיה אפלסティת), שעלולה לגרום לחולשה, חבורות או נתיה מגברת לזרחיים (ראה פירוט בתחלת הסעיף).
- היפונטרמיה (רמת נתרן נמוכה בדם) שעלולה לגרום לעייפות, בלבול ופירוכיסם.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואין חמלה או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא צינה בעלון, 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 המקoon לדוח על תופעות לוואי, 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 וטוחן ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנעו הרעלתם. אל תגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- תנאי אחסון: יש לאחסן מתחת ל-25°C, באזירה המקורית.

6. מידע נוסף

נוסך על החומר הפעיל בטבליות מכילות גם את החומרים הבלטי פיעלים הבאים:

Lactose, cellulose microcrystalline, pigment blend green, magnesium stearate, silicon dioxide colloidal.

כל טבליה מכילה כ-123 מ"ג לקלוטז.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה?

טבליות עגולות ירוקות עם קו חציה, באזירת מגשיות של 20 טבליות.

**בעל הרישום: מעבדות רפואי בע"מ, ת.ד. 405, ירושלים 9100301.
מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 0432826084**

עלון זה נערך באוגוסט 2024.

לשם הפשטות והקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון ذכר, אך התרופה מיועדת לשני המינים.