

עלון לצריכן לפי תקנות הרווקחים (תקשיירט) התשמ"ו - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

פלוטין® 20 כמוסות

הרכב:

כל כמוסה מכילה:

פלואוקסטין (כהידרוולוריד) 20 מ"ג Fluoxetine (as hydrochloride) 20 mg

למידע על מרכיבים בלתי פעילים: ראה פרק 6 - "מידע נוספת".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתחש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח. תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתו. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

תרופות נגדות דיכאון (Anti-Depressants), מעלות את הסיכון להתנוגות ולמחשבות אובדןיות בילדים, במתבגרים ובמבוגרים צעירים. עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים ועל קרוביהם, לעקוב אחר שינויי התנוגותיים כגון: החמרה הדיכאון, מחשבות אובדןיות, תוקפנות וczdoma. במידה וחלים שינויים כאלה, יש לפנות מיד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

פלוטין 20 מיועד לטיפול במבוגרים:

- אפייזודות דיכאון מג'ורי
- הפרעה כפייתית טורדנית (OCD)
- (בולם אכילה (בולימיה נרבוזהפלוטין 20 ניתנת טיפול משלים לפסיקותרפיה לצורך הפחתה של התקפי זיליה בלתי נשלטים והפרעת היטרות.

בילדים ובמתבגרים מגיל 8 ומעלה פלוטין 20 מיועד לטיפול ב:

- אפייזודה בינונית עד חמורה של דיכאון מג'ורי, אם הדיכאון לא הגיב לטיפול פסיקולוגי של 6-4 מגשים. הילד או אדם צער הסובל מדיכאון בינוי עד חמור יש להציג תרופות נגדות דיכאון רק בשילוב עם טיפול פסיקולוגי הניתן במקביל.

קבוצה רפואיתית: פלוטין 20 שיר לקבוצת תרופות אנט-דיכאוניות מסווג מעכבים סלקטיביים של קליטה חוזרת של סרוטוני (SSRI).

כיצד פועלת התרופה?

במוחו של כל אחד מצי חומר המכונה סרוטוני. אנשים הסובלים מדיכאון, מהפרעה טורדנית כפייתית או מבולימיה נרבזה הם בעלי רמות סרוטוני נמוכות יותר בהשוואה לאנשים אחרים. אופן הפעולה של פלוטין 20 ושל תכשירי SSRI אחרים אינו ברור במלואה, אך הם עושים לסייע באמצעות העלאה רמת הסרוטוניים במוח. טיפול בהפרעות אלו חשוב על מנת לעזור לך בשיפור מצבך. אם ההפרעה אינה מטופלת, היא עלולה שלא לחלוּף וכן עלולה להפוך לחמורה יותר ולקשה יותר לטיפול. יתכן שתזדקק לטיפול במשך מספר שבועות או חודשים על מנת להבטיח כי התסמים שלך חלפו.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם אתה:

- רגש (אלרגי) לפלאוקסטין או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים שמכילה התרופה (ראה פרק 6 - "מידע נוספת"). אם אתה מפתח פריחה או תגובות אלרגיות אחרות (כגון גרד, נפיחות בשפתיתים או בפנים או קוצר נשימה), הפסיק את נטילת התרופות ללא狄וח ופנה לרופא באופן מיידי.

- גוטל תרופות אחרות הידועות כמעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOIs) בלתי היפיכים שאינם סלקטיביים (למשל איפרונייד המשמש לטיפול בדיכאון), אחר שעולות להתרחש תגבות חמורות אף קטלניות. יש להתחיל בטיפול בפלוטין 20 אך ורק בחלוּף שבועיים מהפסקת הטיפול ב-MAOI בלתי הפיך שאיןו סלקטיבי.
- אין ליטול כל MAOI בלתי הפיך שאיןו סלקטיבי במשך לפחות 5 שבועות לאחר הפסקת טיפול פלוטין 20. אם פלוטין 20 נרשם לתקופה ארוכה / או במינון גבוה, על הרופא לשקול מרוח זמן ארוך יותר.
- גוטל מטופורול (טיפול באיספיקת לב), לאחר שקיים סיכון מוגבר לכך שקצב הלב שלך יאט מד'.

ażhorot miyadot haengutot leshimush batrufa

לפני הטיפול בפלוטין 20 ספר לרופא אם אחד מהמצבים הבאים רלוונטי לגביך:

- בעיות לב.
- הופעת חום, נזקשות שרירים או רעד, שינויים במצב הנפשי כגון בלבול, אי-שקט או עצבנות רבה מאוד. "יתכן שאתה סובל מ'תסמנות סרטונין' או מ'תסמנת נירוליפטית ממאייה". אף על פי שתסמנת זו מתרחשת לעיתים נדירות, היא עלולה להוביל למצבים שלולים להיות מסכני חיים, פנה לרופא מיד לאחר שאתה שיש צורך בהפסקת הטיפול בפלוטין 20.
- מאניה כתף או עבר. אם אתה סובל מאירועmani, פנה לרופא מיד לאחר שאתה שיש צורך בהפסקת הטיפול בפלוטין 20.
- היסטוריה של הפרעות דם או הופעת חבורות או דימום חריג, או אם אתה בהירון (ראי סעיף "הירון").
- טיפול מתמשך בתרופות המدلלות את הדם (ראה סעיף "תగבות בין תרופתיות").
- אפילפסיה או פרוכסימים. אם אתה סובל מפרוכס או מבחין בעלייה בתדרות הפרוכסים, פנה לרופא מיד. "יתכן שיש צורך בהפסקת הטיפול בפלוטין 20.
- טיפול מתמשך ב-ECT (טיפול בנזעי חשמל (שוק חמלי)).
- טיפול מתמשך בטמוקסיפין (משמש לטיפול בסרטן השד) (ראה סעיף "תगבות בין תרופתיות").
- אתה מתחיל לחוש חסר מנוחה ואינך יכול לשבת או לעמוד ללא תזוזה (אקטיזיה). העלתה המינון של פלוטין 20 עלולה להחמיר זאת.
- סוכרת ("יתכן שהרופא יctrיך להתאים את המינון של אינסולין או של טיפול אחר נגד סוכרת").
- בעיות בכבד ("יתכן שהרופא יctrיך להתאים את המינון שלך").
- קצב לב איטי במנוחה / או אם ידוע לך שאתה עלול לסבול ממחסור במלח כתוצאה של מששלול ומהקאות באופן חרור וממושך, או כתוצאה משנתנים.
- טיפול מתמשך במשנתנים, במיוחד אם אתה קשייש.
- גלאוקומה (לחץ תוך-עיני מוגבר).

מחשובות על התאבדות והחמרה הדיכאון או הפרעת החרדה מהם אתה סובל

אם אתה סובל מDICAOON / או מהפרעת חרדה, אתה עלול לעיתים לסבול מחשובות על פגיעה עצמית או על התאבדות. תופעה זו עלולה להיות מוגברת בעת תחילת הטיפול לראשוначה בDICAOON, לאחר שלתרופות אלו נדרש זמן על מנת להתחיל לפעול, בדרך כלל במשך שבועיים אך לעיתיםפרק זמן ממושך יותר. מחשובות על פגיעה עצמית או על התאבדות עלולות להופיע בסיבות גבואה יותר אם:

- סבלת בעבר מחשובות על פגיעה עצמית או על התאבדות.
- אתה מבוגר צער. מיד מניטויים קליניים הראה סיכון מוגבר להתנחות אובדן במבוגרים בני פחות מ-25 שנים עם הפרעות פסיכיאטריות אשר טיפול בנגד DICAOON.
- אם אתה סובל מחשובות על פגיעה עצמית או על התאבדות בכל זמן, פנה לרופא או לבית חולים ללא דיחוי. "יתכן שייהיה לך לעזר אם תספר לבן משפחחה או לחבר קרוב שאתה סובל מDICAOON או מהפרעת חרדה ותבקש מהם לקרוא עליון זה. אתה יכול לבקש מהם לידע אותך, לדעתם, חלה החמרה DICAOON או בחרכה שלך או אם הם מודאגים לגבי שינויים בהתנחותך".

ילדיים ומתבגרים מגיל 8 עד 18

מטופלים מתחת לגיל 18 נמצאים בסיכון מוגבר לסבול מטופעות לוואי כגון התאבדות, מחשובות אובדן ועינוי (בעיקר תוקפנות, התנחות מתנגדת וкус) בעת נתילת תרופות מסווג זה. ילדים ובמתבגרים מגיל 8 עד 18 יש להשתמש בפלוטין 20 רק לטיפול באפיוזודות DICAOON מג'ורי בינוונות עד חמורות (בשילוב עם טיפול פסיכולוגי) ואין להשתמש בתרופה זו לטיפול במצבים אחרים.

בנוספ, קיימ רק מידע מוגבל בקשר לבטיחות ארוכת הטווח של פלוטין 20 לגבי הגידילה, ההתבגרות וההתפתחות הנפשית, הרגשית וההתנחות בקבוצת גיל זה. למורת זאת, אם אתה מתחת לגיל 18, יתכן Flutine 20 PIL 08/2024 OKD - MOH BBW

שהרופא שלך ירשם לך פלוטין 20 לטיפול באפיוזות דיכאון מג'ורי ביןוניות עד חמורות, בשילוב עם טיפול פס'יכולוגי, מכיוון שהחלה שזה לטובהך. אם אתה מתחת לגיל 18 והרופא שלך רשם לך פלוטין 20 אתה רוצה לדון בך, אנא חזר לרופא שלך. אם אתה מתחת לגיל 18, עליך לידע את הרופא שלך אם אחד מהתסמים המפורטים לעיל מתפתח או מחמיר בעת נתילת פלוטין 20.

אין להשתמש בפלוטין 20 בילדים מתחת לגיל 8.

הפרעות בתפקוד המיני

תרופות כמו פלוטין 20 (ששיאן לקבוצת SSRI) עלולות לגרום לתסמינים של תפקוד מיני לקוי (ראה פרק 4). במקרים מסוימים, התסמינים הללו נמשכו לאחר הפסקת הטיפול.

תגובהות בין תרופתיות

אם אתה לוקח, או אם לךחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר עליך לרופא או לרוקח.
אין ליטול פלוטין 20 עם:

- תכשירים מסוימים מסוג מעכבי מונואמין אוקסידاز (IsAO) בלתי הפיקים שאינם סלקטיביים, חלקם משמשים לטיפול בדיכאון. אין להשתמש ב-IsAO בלתי הפיקים שאינם סלקטיביים עם פלוטין 20 לאחר שעלוות להתרחש תגובהות חמורות ואפקטניות (תסמונת סרוטוני) (ראה סעיף "אין להשתמש בתרפיה"). יש להתחילה בטיפול בפלוטין 20 אך ורק בחלוף שבועיים מהפסקת הטיפול ב-IsAO בלתי הפיק שאינו סלקטיבי (לדוגמה טרנילצ'יפרומין). אין ליטול כל מעכב מונואמין אוקסידاز בלתי הפיק שאינו סלקטיבי במשך לפחות 5 שבועות לאחר הפסקת נתילת פלוטין 20.
- אם פלוטין 20 נרשם לתקופה ממושכת ו/או במינון גבוה, ניתן שהרופא יצטרך לשקל מרווח זמן ממושך יותר מ-5 שבועות.
- מטופורולול כאשר הוא משמש לטיפול באירוע רפואי לב. קיימן סיכון מוגבר לכך שקצב הלב שלך יאט מד'.

פלוטין 20 עלול להשפיע על אופן הפעולה של התרופות הבאות (אינטראקציה):

- **טמוקסיפין** (משמש לטיפול בסרטן השד). לאחר שפלוטין 20 עלול לשנות את רמות התרפיה בדם, דבר העולם להוביל להפחיתה אפשרית בהשפעת טמוקסיפין, ניתן שהרופא יצטרך לשקל החלטת הטיפול לנוגד דיכאון אחר.
- **מעכבי מונואמין אוקסידאז A (A-MAOI)** לרבות מוקלובמיז, לינזוליד (תרופה אנטיביוטית) ומתייל-תוינניים קלוריד (המכונה גם בשם מתילן כחול, תרופה המשמשת לטיפול במטהמגלאבנימה כתוצאה מחשיפה לתרופה או לחומר כימי) - בשל הסיכון לתגובהות חמורות ואפקטניות (תסמונת סרוטוני). ניתן להתחילה טיפול בפלואוקסטין ביום שלאחר הפסקת הטיפול ב- IsAO הפיקים, אך ניתן שהרופא ירצה לנטר אותו בקפידה ולהשתמש במינון נמוך יותר של תרופה ה-A-MAOI.
- **מקוויאטאדין** (טיפול באלהגיות). לאחר שנטילת תרופה זו עם פלוטין 20 עלולה להגבר את הסיכון לשינויים בעקבות החשמלית של הלב.
- **פניטואין** (טיפול באפילפסיה). לאחר שפלוטין 20 עלול לשנות את רמות התרפיה בדם, ניתן שתשצטרך להתחילה את הטיפול בפניטואין בזיהירות רבה יותר ולבצע בדיקות מעקב בעת מתן עם פלוטין 20.
- **ליותום, סLAG'ילן, היפריקום, טרמדול** (משקר כאבים), **טריפטנים** (טיפול במיגרנה) וטריפטופן - קיימן סיכון מוגבר לטסומונת סרוטוני קלה כאשר תרופות אלו ניטלות עם פלוטין 20. ניתן שהרופא יבקש לבצע בדיקות מעקב תכופות יותר.
- **תרופות העוללות להשפיע על קצב הלב, כגון תרופות נגד הפרעות קצב מקבוצה A ו-III, תרופות אנטי פסיקטיות** (כגון גאנזירות פנוטיאזין, פימוזיד, האלופרידול), **ונגדי דיכאון טריציקליים**, **תכשירים אנטי-מיクロbialים** מסוימים (כגון ספרפלוקסצין, מוקסיפלוקסצין, אריתромיצין במתן תור וריד', פנטמידין), **טיפול נגד מלריה**, בפרט הלופנטרין או **אנטי-היסטמינים** מסוימים (אסטמיזול, מיזולאסטין), לאחר שנטילת אחת או יותר מבין תרופות אלו עם פלוטין 20 עלולה להגבר את הסיכון לשינויים בעקבות החשמלית של הלב.
- **ונגדי קרישא** (כגון וורפרין), **ונגדי דלקת לא סטרואידים - NSAID** (כגון איבופרופן, דיקלופנאק), **אספירין** ותרופות אחרות היכילות לדלקת הדם (לרובות קלזופרין המשמש לטיפול בהפרעות נפשיות מסוימות). פלוטין 20 עלול לשנות את השפעתן של תרופות אלו על הדם. אם אתה מותחין או מפסיק את הטיפול בפלוטין 20 כאשר אתה נוטל וורפרין, ניתן שהרופא יצטרך לבצע בדיקות מסוימות, להתאים את המינון של נוגד הקרישא ולבדק אותך לעתים תכופות יותר.
- **ציפרוהפטדין** (טיפול באלהגיות), לאחר שהוא עלול להפחית את השפעת פלוטין 20.

- **תרופות המפחיתות את רמות הנתרן בدم** (לרבבות תרופות המגבירות את מתן השתן, דסומפרסין, קרבמ赞פין ואוקסיקרבצפין), מאחר שתרופות אלו עלולות להגביר את הסיכון לרמות נתרן נמוכות מדי בדם בעת נתילה עם פלוטין 20.
- **נוגדי דיכאון** כגון נוגדי דיכאון טריציקליים, מעכבי ספיגה חזרת סלקטיביים לסרוטוני (SSRIs) אחרים או בופרפיין, **פלוקווין או קלורוקווין** (משמשים לטיפול במלריה), **טרמדול** (משמש לטיפול בכאב חמור) או **תרופות אנטיפסיקטיות** כגון פונטיאזינים או בוטירופenenים, לאחר שפלוטין 20 עלול להגביר את הסיכון לפרוכסימים כשלנקה עם תרופות אלו.
- **פלקאייניד, פרופאפנון, נביבולול או אנקאייניד** (טיפול בעビות לב), **קרבמ赞פין** (טיפול באפילפסיה), **אטומוקסטין או נוגדי דיכאון טריציקליים** (לדוגמה אימיפראמין, **דסיפראמין** ואמיטריפטילין) או **ריספרידון** (טיפול בסכיזופרניה); לאחר שפלוטין 20 עלול לשנות את רמות התרופות הללו בדם, יתכן שהרופא יצטרך להפחית את המינון שלهن בעת מתן עם פלוטין 20.

שימוש בתרופה ומזון
ניתן לקחת פלוטין 20 עם או בלי אוכל.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול
עליך להימנע מאלכוהול בעת נתילת תרופה זו.

הירין, הנקה ופוריות
אם את בהירין או מניקה, חושבת שאת עשויה להיות בהירין או מתכנתת להרות, פני לרופא או לרוקח ליעוץ טרם נתילת תרופה זו.

הירין
שוחח עם הרופא בהקדם האפשרי אם את בהירין, עשוי להיות בהירין או מתכנתת להרות. מחקרים מסוימים תיאו סיכון מגבר למומים מולדים הפוגעים בלב של תינוקות של אימהות שנטלו פלאואוקסטין במהלך חודשי ההירין הראשונים. באוכלוquia הכללית, כ-1 מתוך 100 תינוקות נולד עם מום לבבי. שכיחות זו עלתה לכ-2 מתוך 100 תינוקות בקרב אימהות שנטלו פלאואוקסטין. בעת נתילה במהלך הירין, בפרט ב-3 החודשים האחרונים להירין, תרופות כגון פלאואוקסטין עלולות להגביר את הסיכון למצב רפואי חמור בתינוקות, המכונה יתר לחץ דם ריאתי מתמשך של הילד (PPHN), אשר גורם לנשימה מהירה ולמראה כחלחל של התינוק. תסמינים אלה בדרך כלל מופיעים במהלך 24 שעות הראשונות לאחר הלידה. אם הדבר מתרחש אצל התינוק שלך, עליך לפנות לאחות המיילדת / או לרופא באופן מיידי.

אם את נוטלת פלוטין 20 לקראת סוף ההירין, ישנו סיכון מגבר לדימום כבד מהנרטיק מיד לאחר הלידה, בעיקר אם סבלת בעבר מהפרעות דימום. הרופא או המילדת צריכים להיות מודעים לכך שאת נוטלת פלוטין 20, כך שיוכלו ליעץ לך.

רכזוי לא להשתמש בטיפול זה במהלך הירין, אלא אם כן התועלת הפוטנציאלית גוברת על הסיכון הפוטנציאלי. לפיכך, את והרופא עשויים להחליט על הפסקה הדרגתית של הטיפול בפלוטין 20 במהלך ההירין או לפני הירין. עם זאת, בהתאם לנסיבות שלך, הרופא עשוי להציע כי רצוי שימושו ליטול פלוטין 20.

יש לנוהג במסנה זהירות בעת שימוש בהירין, במיוחד בשלבי ההירין המאוחרים או מיד לפני הלידה, לאור התופעות שלහן אשר דוחו בילדים: א-שקט, רעד, חולשת שרירים, וכי מתמשך וקשה יניקה או שינוי.

הנקה
פלאואוקסטין מופרש בחלב אם ועלול לגרום לתופעות לוואי בתינוקות. עליך להניק אך ורק אם ההנקה היא הכרחית בהחלט. אם תמשיכי להניק, יתכן שהרופא ירשם לך מינון נמוך יותר של התרופה.

פוריות
במחקרים בבעלי חיים הודהם כי פלאואוקסטין מפחית את איקות הזרע. באופן תיאורתי, הדבר עלול להשפיע על הפוריות, אך עד כה לא נצפתה השפעה על הפוריות בבני אדם.

נהייה ושימוש במכוונות
תרופות פסיקטורופיות, כגון פלוטין 20, עלולות להשפיע על השיפוט או הקואורדינציה שלך. אין לנוהג או להשתמש במכוונות עד אשר תדע כיצד פלוטין 20 משפיע עלך.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש תמיד להשתמש בתרופה בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או עם הרוקח אם אין בטוח ב涅גטיב מניון ולאפונ הטיפול בתרופה.

- המניון ואפונ הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המניון המקובל בדרך כלל הוא:

- **אפיוזודות דיאנו מג'ורי** - המניון המקובל הינו 20 מ"ג (כמושה אחת) ליום.
- הרופא עשוי לשנות את המניון בהתאם לצורך תוך 3-4 שבועות מתחילה הטיפול. במידה הצורר המניון עשוי לעלות בהדרגה עד למקסימום של 60 מ"ג (3 כמושות) ליום. יש להעלות את המניון בזיהירות, על מנת להבטיח שאתא מקבל את המניון האפקטיבי הנמוך ביותר. יתרון שללא תרגש בשיפור מיד לאחר תחילת הטיפול בתרופה. בדרך כלל עוברים מספר שבועות מתחילה הטיפול עד שחול שיפור בתסמינים של הדיאנו. יש לטפל במטופלים שסובלים מדיאנו במשך 6 חודשים לפחות.
- **בולמוס אכילה (בולימה נרבוזה)** - המניון המקובל הינו 60 מ"ג (3 כמושות) ליום.
- **הפרעה כפייתית טורדנית (OCD)** – המניון המקובל הינו 20 מ"ג (כמושה אחת) ליום. הרופא עשוי לשנות את המניון בהתאם לצורך, לאחר שבועיים של טיפול. במידה הצורר, המניון עשוי לעלות בהדרגה עד למקסימום של 60 מ"ג (3 כמושות) ליום. אם לא יהיה שיפור תוך 10 שבועות, הרופא ישקול החלפת הטיפול.

שימוש בילדים ובמתבגרים מגיל 18-8 הסובלים מדיאנו - יש להתחיל בטיפול תחת השגחה של רופא מומחה. המניון ההתחלתי הוא 10 מ"ג ליום פלאואוקסטין (ההידורוליריד) הנitinן כתמייסה פומית (משווק על ידי חברה אחרת). לאחר 1-2 שבועות, ניתן שהרופא עלייה את המניון ל-20 מ"ג ליום. יש להעלות את המניון בזיהירות כדי להבטיח שאתא מקבל את המניון האפקטיבי הנמוך ביותר. ילדים במשקל נמוך עשויים להזדקק למינונים נמוכים יותר. אם ישנה תגובה משכנית רצון לטיפול, הרופא יבדוק את הצורך בהמשך הטיפול מעבר ל-6 חודשים. אם אין שיפור בתוך 9 שבועות, הרופא יעריך מחדש את הטיפול שלא.

קשישים - יש להעלות את המניון בזיהירות יתרה. המניון היומי הינו בדרך כלל עד 40 מ"ג (2 כמושות) ליום, המניון המקסימלי הינו 60 מ"ג (3 כמושות) ליום.

הפרעות בתפקודי כאב - אם אתה סובל מהפרעות בתפקוד הכאב או משתמש בתרופות אחרות העולות להשפעה על פלוטין 20, ניתן שהרופא יחליט על מניון נמוך יותר או יורה לך ליטול כמושה אחת של התרופה פעמי יומיים.

אין לעכור על המנה המומלצת.

אין ללעוס! יש לבלווע את התרופה עם מים.
אין מידע לגבי שימוש בתוכן הכמושה בזינדה.

אם נטילת מניון גבוהה יותר או אם בטיעות בלבד ילויד מן התרופה, יש לפנות מיד לרופא או לחדר מיון של בית החולים הקרוב ביותר ולהביא את אריזת התרופה איתך. תסמייני מניון יתר כוללים: בחילות, הקאות, פרכוים, בעית לב (כגון קצב לב בלתי סדיר ודום לב), בעיות ריאתיות ושינוי במצב הנפשי הנוגע למעכבות עד תרדמת.

אם שכחתי ליטול תרופה זו בזמן הדרושים:

- עליך ליטול את המנה הבאה למחזרת, בשעה הרגילה. אין ליטול מנה כפולה על מנת לפצות על המנה שנשכחה.
- נטילת התרופה באותו שעה כל יום עשויה לעזור לך לזכור ליטול אותה באופן סדיר.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה:

- **אין להפסיק את נטילת פלוטין 20 מבלי להתייעץ עם הרופא תחילת.** גם כאשר אתה מתחילה לחוש בשיפור בהרגשתך, חשוב כי תמשיך ליטול את התרופה שלך.
- **הקפד למנוע מצב בו יהיה לך מחסור בתרופה.**

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה, אתה עלול להבחין בתופעות שלහן (תופעות גמילה): סחרחות, תחושת עקצוץ כגון סיכות ומתחטים, הפרעות שינה (חולומות שנראים מאוד מציאותיים, סיוטי לילה, אי יכולת לישון), תחושת חסר מנוחה או עצבנות, עיפות חריגה או חולשה, תחושת חרדה, בחילות או הקאות, רעד, כאבי ראש.

מרבית האנשים מגלים כי כל התסמינים הכרוכים בהפסקת נטילת פלוטין 20 הם קלים וחולפים בטוחו של מספר שבועות. אם אתה סובל מתסמינים עם הפסקת הטיפול, פנה לרופא.

בעת הפסקת הטיפול בפלוטין 20, הרופא ייעזר לך בהפחחת מתן איטית לאורך שבוע או שבועיים - הדבר אמרור לעזר בהפחחת הסיכון להופעת תופעות גמilia.

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, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בפלוטין 20 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל במקרה רשיימת תופעות הלואן. יתכן שלא תסבול מכך אחד מהן.

- אם אתה סובל מחשبات על פגיעה עצמית או על התאבדות במועד כלשהו, פנה לרופא או לבית חולים ללא דיחוי (ראה פרק 2).
- אם אתה מפתח פריחה או תגובה אלרגית כגון גרד, נפיחות בשפטים/בלשן או צפצופים/קוצר נשימה, **הפסיק את נטילת הכמוסות ללא דיחוי ודוחה לרופא באופן מיידי.**
- אם אתה חש חסר מנוחה ואני יכול לשabet או לעמוד ללא תזוזה, יתכן שאתה סובל מאקטייזיה, הגברת המינון של פלוטין 20 עלולה להחמיר את הרגשותך. אם אתה מרגיש כמתואר לעיל, פנה לרופא.
- **דוחה לרופא באופן מיידי** אם מופיע אודם על פני העור או אם אתה מפתח תגובה עורית שונה, אם מתפתחות שלפוחיות על פני העור או אם העור מתחילה להתקלף. תופעה זו נדירה מאוד.

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר מ-1 מתוך 10 משתמשים):
נדודי שינה, כאב ראש, שלשול, בחילות ותשישות.

- חלק מהמטופלים סובל מהתופעות שלහן:
- **שילוב תסמים (הידועים כ"תסמנת סרוטונין")** לרבות חום בלתי מוסבר עם קצב נשימה או קצב לב מהיר יותר, הדעה, נוקשות שרירים או רעד, הבלבול, עצבנות רבה מאוד או ישנויות (במקרים נדירים בלבד).
 - **תஹשות של חולשה, נמנום או בלבול בעיקר בעקבות בעיות מנטליים משתנים.**
 - **זקפה ממושכת ומכאיבה.**
 - **אי-שקט ועצבנות רבה מאוד.**
 - **בעיות לב, כגון קצב לב מהיר או בלתי סדיר, עילפון, התמוטטות או סחרחות בעת קימה לעמידה, אשר עלולה להעיד על תפקוד לקוי של קצב הלב.**

אם תסבול מażת מתופעות הלואן המפורטות לעיל, עלייך לדוחה לרופא באופן מיידי.

توفעות לוائي نספנות:

توفעות לוائي שכיחות (توفעות שמופיעות بـ 1-1 מתוך 100 משתמשים):

- היעדר תחושת רעב, ירידה במסקל • עצבנות, חרדה • אי-שקט, כשור ריכוז לקוי • תחשות מתח • ירידה בחשך המיני או בעיות בתפקוד המיני (לרוב קoshi בשימור הזקפה לצורך פעילות מינית) • בעיות שינה, חלומות חריגים, עיפות או ישנויות • סחרחות • שינוי בחוש הטעם • תנעות רעד בלתי נשלחות • טשטוש ראייה • תחשות של פעימות לב מהירות ובלתי סדיות • סומק • פיהוקים • קשיי עיכול, הקאות • יובש בפה • פריחה, סרפדת, גרד • הדעה מופרצת • כאב במפרקים • מתן שתן תכוף יותר • דימום וגינלי בלתי מוסבר • תחשות רעד או צמרמות

توفעות לוائي שאינן שכיחות (توفעות שמופיעות בـ 1-1 מתוך 1000 משתמשים):

- תחשות ניתוק מעצמר • חסיבה מוזרה • מצב רוח מרומם באופן חריג • הפרעות בתפקוד המיני, כולל בעיות באורגנזה, שנמשכות מדי פעם לאחר הפסיקת הטיפול • מחשבות על פגיעה עצמית או על התאבדות • חריקת שניינים • עוינותות שרירים, תנעות בלתי רצוניות או בעיות שיווי משקל או קוואורדינציה • הפרעות זיכרון • אישונים מוגדים (מורחבים) • צלצול באזניים • לחץ דם נמוך • קוצר נשימה • דימומים מהאף • קשיי ביליה • נשירת שיער • נתיחה מוגברת לחבותות • חבותות או דימומים בלתי מוסברים • דעה קרה • קושי במתן שתן • תחשות חום או קור • תוצאות חריגות בבדיקות תפקודי כבד

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמופיעות ב-1 מתוך 1,000 משתמשים):

- רמות נמוכות של מלח בدم • ירידה במספר הטעויות בדם, אשר מוגבירה את הסיכון לדימום או לחבות
- ירידה בספירת תא דם לבנים • התנהגות פרטיאית שאינה טיפוסית • הזרות • עצבנות • התקף פניקה
- בלבול • גmagom • תוקפנות • פרכוסים • וסקוליטיס (דלקת בכל, דם) • נפיחות מהירה ברקומות סיבב הצוואר, הפנים, הפה ו/או הגרון • כאב בושט • דלקת כבד • בעיות ריאתיות
- רגשות לאור המשם • כאב בשירים • בעיות במתן שתן • ז'יבת חלב

תופעת לוואי שכיחותה אינה ידועה (לא ניתן להערכת המידע הנוכחי):

DIMOM כבד מהנרטיק זמן קצר לאחר הלידה (postpartum hemorrhage), ראי סעיף "הירון" בפרק 2 למידע נוסף.

שברים עצומות – סיכון מוגבר לשברים בעקבות נזפה במטופלים הנוטלים תרופות מסווג זה.

הרבית תופעות הלואוי הללו צפויות לחלוּפּ עם המשך הטיפול.

בילדים ובמבוגרים (18-8 שנים): בנוסף לתופעות הלואוי האפשרות המפורחות לעיל, פלוטין 20 עלולה להאט את קצב הגדרה או אולי לעכב את ההתקברות המינית. התנהגות הקשורות להתאבדות (ניסיון ההתאבדות ומחשבות אובדן), עוינות, מאינה ודימומים מהאָף דוחו גם הן בדרך כלל בילדים.

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא ציינה בעלון, עליך לה提יעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי" עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של 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?

- מניע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקום סגור מחוץ להישג ידים וטוווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התופגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התופגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- יש לאחסן בטמפרטורה הנמוכה מ-**25°C**.
- אין להשליך תרופות למי ביוב או לפסולת הביתיית. שאל את הרוקח כיצד להשליך תרופות בהן אין משתמש עוד. אמצעים אלו יסייעו בהגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Pregelatinized starch, simethicone emulsion, colloidal silicon dioxide

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

כמוסה בצלב טורקי, המכילה אבקה לבנה-צחהבה. על גוף הכמוסה מודפס Flutine ומתחתיו "20". על מכסה הכמוסה מודפס TEVA. האריזה מכילה 30 כמוסות.

שם בעל הרישום והיצwan וכתובתו:

טבע ישראלי בע"מ, דבורה הנביאה 124, תל אביב 6944020.

עלון זה נערך באוגוסט 2024.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 062.52.27648

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