עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ״ו – 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

CAPD 17 תמיסה לדיאליזה צפקית
CAPD 18 תמיסה לדיאליזה צפקית
CAPD 19 תמיסה לדיאליזה צפקית

הרכב:
כל ליטר של תמיסה מכיל:

	CAPD 19	CAPD 18	CAPD 17	
קלציום כלוריד דיהידראט	0.1838 g	0.1838 g	0.1838 g	**Calcium chloride dihydrate**
סודיום כלוריד	5.786 g	5.786 g	5.786 g	**Sodium chloride**
תמיסת סודיום לקטט (סודיום לקטט)	7.85 g (3.925 g)	7.85 g (3.925 g)	7.85 g (3.925 g)	**Sodium-(S)-lactate solution** (Sodium-(S)-lactate)
מגנזיום כלוריד הקסאהידראט	0.1017 g	0.1017 g	0.1017 g	**Magnesium chloride hexahydrate**
גלוקוז מונוהידראט (גלוקוז) (פרוקטוז, עד ל)	25 g (22.73 g) (1.1 g)	46.75 g (42.5 g) (2.1 g)	16.5 g (15.0 g) (0.75 g)	**Glucose monohydrate** (Glucose) (Fructose, up to)
יוני סידן	1.25 mmol/l	1.25 mmol/l	1.25 mmol/l	**Ca^{2+}**
יוני נתרן	134 mmol/l	134 mmol/l	134 mmol/l	**Na^{+}**
יוני מגנזיום	0.5 mmol/l	0.5 mmol/l	0.5 mmol/l	**Mg^{2+}**
יוני כלור	102.5 mmol/l	102.5 mmol/l	102.5 mmol/l	**Cl^{-}**
(S)-לקטט	35 mmol/l	35 mmol/l	35 mmol/l	**(S)-lactate**
גלוקוז	126.1 mmol/l	235.8 mmol/l	83.2 mmol/l	**Glucose**
אוסמולריות תיאורטית:	399 mOsm/l	509 mOsm/l	356 mOsm/l	**Theoretical osmolarity:**

pH ≈ 5.5

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים – ראה סעיף 6 ״מידע נוסף״ וסעיף 2 ״לפני השימוש בתרופה״.

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

1. למה מיועדת התרופה?

לשימוש בחולים הסובלים מאי ספיקת כליות כרונית סופנית אשר מטופלים על ידי דיאליזה צפקית.

קבוצה תרפויטית: תמיסה היפרטונית לדיאליזה צפקית

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:
- אתה רגיש (אלרגי) לחומרים הפעילים או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה.
- יש לך רמות נמוכות מאוד של אשלגן בדם.
- יש לך רמות נמוכות מאוד של סידן בדם.
- אתה סובל מהפרעות במטבוליזם של לקטט (חמצת לקטית).
- יש לך הפרעות במטבוליזם של פרוקטוז (אי-סבילות תורשתית לפרוקטוז). יש לשלול אי-סבילות תורשתית לפרוקטוז שאינה מזוהה, לפני תחילת הטיפול בתינוקות ופעוטות.
- הנפח של הנוזלים בגוף שלך נמוך מדי (עבור CAPD 18 ו- 19 בלבד).
- יש לך לחץ דם נמוך (עבור CAPD 18 ו- 19 בלבד).

אין להתחיל טיפול בדיאליזה צפקית אם אתה סובל מ:
- שינויים באזור הבטן, כגון:
  - פציעות, או לאחר ניתוח
  - היסטוריה של ניתוחים בבטן עם הידבקויות
  - כוויות חמורות
  - התנקבות תוך בטנית
  - תגובות עוריות דלקתיות נרחבות (דרמטיטיס)
  - דלקת בפריטונאום (צפק)
  - פיסטולה בטנית חיצונית או פנימית
  - פצעים מפרישים, שאינם מחלימים
  - בקע טבורי, מפשעתי, סרעפתי או בקע בטני אחר
  - גידולים בבטן או במעי
- מחלות מעיים דלקתיות (מחלת קרוהן, קוליטיס כיבית, דלקת סעיף [דיברטיקוליטיס])
- חסימת מעיים
- מחלת ריאות, במיוחד דלקת ריאות
- הרעלת דם הנגרמת כתוצאה מחיידקים (אלח דם)
- רמות גבוהות מאוד של שומנים בדם
- הרעלה כתוצאה מתוצרי שתן בדם אשר לא ניתנת לטיפול על ידי ניקוי הדם
- תזונה לקויה חמורה ואובדן משקל, במיוחד אם אין אפשרות לצרוך כמות מספקת של מזון המכיל חלבונים
- אי-מסוגלות פיזית או מנטלית לבצע דיאליזה צפקית על פי הוראות הרופא.

אם אחת מהפרעות אלו מתפתחת במהלך הטיפול בדיאליזה, יש לפנות לרופא על מנת שיחליט בנוגע להמשך הטיפול.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:
- **לפני השימוש ב- CAPD 17/18/19, יש ליידע את הרופא מיד אם:**
  - אתה סובל **מאיבוד חמור של אלקטרוליטים (מלחים)** כתוצאה מהקאות ו/או שלשולים
  - אתה סובל **מפעילות יתר של בלוטת יותרת התריס** או **מרמה נמוכה של סידן בדם**. ייתכן ויהיה צורך ליטול בנוסף קושרי פוספט המכילים סידן ו/או ויטמין D.
    אם לא ניתן, יש להשתמש בתמיסה דיאליזה צפקית עם ריכוז סידן גבוה יותר.
  - אתה סובל **מדלקת בפריטונאום (צפק)**, הניתנת לזיהוי על ידי עכירות בנוזל הדיאליזה, כאבי בטן, חום, תחושת חולי, או במקרים נדירים מאוד הרעלת דם.
    יש להראות לרופא את השקית המכילה את נוזל הדיאליזה המנוקז.
  - אתה סובל **מכאב בטן חמור, נפיחות בטנית או הקאות.** אלו יכולים להיות סימן לעיבוי צפקי סקלרוטי (Encapsulating Peritoneal Sclerosis), סיבוך של טיפול בדיאליזה צפקית אשר עלול להיות מסכן חיים.
- דיאליזה צפקית עלולה לגרום ל**איבוד חלבונים** ו**ויטמינים מסיסים במים**. דיאטה מתאימה או תוספי תזונה מומלצים על מנת למנוע מצבים של מחסור.
- יש להשתמש בתמיסות דיאליזה עם ריכוז גבוה של גלוקוז (CAPD 18 ו- 19) בזהירות, למניעת התייבשות והגבלת צריכת הגלוקוז. תמיסת CAPD אינה ביוקומפטבילית (Biocompatible).
- חולים קשישים נמצאים בסיכון מוגבר לבקע.

בדיקות ומעקב:
הרופא יבצע מעקב קבוע אחר:
- מאזן האלקטרוליטים (מלחים) שלך – נתרן, אשלגן, סידן, מגנזיום, זרחן, מאזן חומצה בסיס
- חלבונים בדם
- קריאטינין ואוריאה בדם
- סוכר בדם
- הורמוני בלוטת יותרת התריס ומדדים אחרים למטבוליזם של העצם
- ספירת דם
- תפקוד הכליות
- משקלך ומצב תזונתך

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.
בגלל שדיאליזה צפקית עלולה להשפיע על הפעילות של תרופות, ייתכן והרופא יצטרך לשנות את המינון שלהן, במיוחד לגבי אלו:
- **תרופות לאי-ספיקת לב**, כגון דיגיטוקסין (digitoxin). הרופא יבדוק את רמת האשלגן בדמך וינקוט באמצעים מתאימים על פי הצורך.
- **תרופות המשפיעות על רמת הסידן**, כגון אלו המכילות סידן או ויטמין D.
- **תרופות המגבירות את הפרשת השתן**, כגון תרופות משתנות.
- **תרופות** הנלקחות דרך הפה, **המורידות רמות סוכר בדם** או אינסולין. יש למדוד את רמת הסוכר בדם באופן קבוע (ראה סעיף ״מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה״).

הריון והנקה:
אם הינך בהריון או מניקה, חושבת שייתכן ואת בהריון או מתכננת להרות, היוועצי ברופא לפני לקיחת תרופה זו.
אין מספיק נתונים מהשימוש ב- CAPD 17/18/19 בנשים הרות או בתקופת ההנקה.
אם את בהריון, אל תשתמשי ב- CAPD 17/18/19 אלא אם הרופא חושב שזה הכרחי באופן מוחלט.
לא ידוע אם החומרים/המטבוליטים של CAPD 17/18/19 מופרשים בחלב אם. הנקה אינה מומלצת לאמהות המטופלות בדיאליזה צפקית.

נהיגה ושימוש במכונות:
ל- CAPD 17/18/19 אין השפעה או יש השפעה זניחה על היכולת לנהוג או להשתמש מכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:
- תמיסת **CAPD 17** מכילה 15 גר׳ גלוקוז ב- 1000 מ״ל תמיסה. כתלות בהוראות המינון וגודל האריזה שבשימוש, עד 45 גר׳ גלוקוז (CAPD, 3000 מ״ל stay•safe) או עד 75 גר׳ גלוקוז (APD, 5000 מ״ל sleep•safe) מסופקים לגוף עם כל שקית.
- תמיסת **CAPD 18** מכילה 42.5 גר׳ גלוקוז ב- 1000 מ״ל תמיסה. כתלות בהוראות המינון וגודל האריזה שבשימוש, עד 127.5 גר׳ גלוקוז (CAPD, 3000 מ״ל stay•safe) או עד 212.5 גר׳ גלוקוז (APD, 5000 מ״ל sleep•safe) מסופקים לגוף עם כל שקית.
- תמיסת **CAPD 19** מכילה 22.73 גר׳ גלוקוז ב- 1000 מ״ל תמיסה. כתלות בהוראות המינון וגודל האריזה שבשימוש, עד 68.2 גר׳ גלוקוז (CAPD, 3000 מ״ל stay•safe) או עד 113.65 גר׳ גלוקוז (APD, 5000 מ״ל sleep•safe) מסופקים לגוף עם כל שקית.

יש לקחת זאת בחשבון בחולים עם סוכרת.
עקב ריכוז גבוה של גלוקוז יש להשתמש ב- CAPD 18 ו- CAPD 19 בזהירות ותחת מעקב רופא.

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.
הרופא יקבע את השיטה, משך ותדירות השימוש, ואת נפח התמיסה הנדרש וזמן השהות בחלל הצפקי.
אם נוצר מתח באזור הבטן, הרופא עשוי להפחית את הנפח.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל הוא:

דיאליזה צפקית אמבולטורית רציפה (CAPD):
- **מבוגרים:** 2000-3000 מ״ל תמיסה, 4 פעמים ביום, כתלות במשקל הגוף ובתפקוד הכליות. לאחר 2-10 שעות שהות, התמיסה מנוקזת.
- **ילדים:** הרופא יקבע את נפח תמיסת הדיאליזה הנדרש כתלות בסבילות, גיל ושטח פני הגוף של הילד.
  המינון ההתחלתי המומלץ הוא 600-800 מ״ל/מ״ר (עד ל- 1000 מ״ל/מ״ר למשך הלילה) שטח פני הגוף, 4 פעמים ביום.

דיאליזה צפקית אוטומטית (APD):
החלפת השקיות נשלטת בצורה אוטומטית על ידי המכונה לאורך הלילה. עבור סוג זה של דיאליזה, יש להשתמש במערכת CAPD סליפ-סייף (sleep•safe).
- **מבוגרים:** 2000 מ״ל (מקסימום 3000 מ״ל) לכל החלפה, עם 3-10 החלפות לאורך הלילה וזמן במכשיר הסייקלר 8-10 שעות, ובמשך היום החלפה אחת או שתיים.
- **ילדים:** הנפח לכל החלפה צריך להיות 800-1000 מ״ל/מ״ר (עד ל- 1400 מ״ל/מ״ר) שטח פני הגוף, עם 5-10 החלפות לאורך הלילה.

אין לעבור על המנה המומלצת.

יש להשתמש ב- CAPD 17/CAPD 18/CAPD 19 **בחלל הפריטונאלי בלבד**.
יש להשתמש ב- CAPD 17/CAPD 18/CAPD 19 רק אם התמיסה צלולה והשקית אינה פגומה.

הוראות השימוש:

מערכת סטיי-סייף (stay•safe) עבור דיאליזה צפקית אמבולטורית רציפה (CAPD)
תחילה יש לחמם את שקית התמיסה עד לטמפרטורת הגוף. לשקיות עם נפח של עד 3,000 מ״ל יש לעשות זאת על ידי שימוש במחמם שקיות מתאים. זמן החימום תלוי בנפח השקית ובסוג מחמם השקיות שבשימוש (זמן החימום של שקית 2000 מ״ל בטמפרטורה התחלתית של 22 °C הוא בדרך כלל 120 דקות). ניתן למצוא מידע מפורט יותר בהוראות ההפעלה של מחמם השקיות.
אין להשתמש במיקרוגל לחימום התמיסה מאחר וישנו סיכון לחימום יתר מקומי. לאחר חימום התמיסה, ניתן להתחיל בהחלפת השקיות.

1. בדוק את שקית התמיסה (תווית, תאריך תפוגה, צלילות התמיסה, ושהשקית והעטיפה אינם פגומים). ◗ הסר את העטיפה החיצונית ואריזת מכסה החיטוי/מכסה הסגירה.
2. רחץ ידיך עם תמיסת תרחיץ אנטי מיקרוביאלית.
3. שים את הדיסק (DISC) בתוך הארגונית (תלה את שקית התמיסה מהחור העליון של עמוד האינפוזיה ◗ ישר את צנרת שקית התמיסה [״solution bag-DISC״] ◗ שים את הדיסק [DISC] בתוך הארגונית ◗ שים את שקית הניקוז על המחזיק התחתון של עמוד האינפוזיה).
4. שים את מחבר הקתטר בתוך אחת מתוך שתי הכניסות של הארגונית. ◗ הכנס את מכסה החיטוי/מכסה הסגירה החדש לכניסה האחרת הפנויה.
5. חטא את ידיך והסר את מכסה המגן של הדיסק (DISC).
6. חבר את מחבר הקתטר לדיסק (DISC).
7. פתח את הסוגר שעל המחבר של הקתטר ◗ מצב ״●״ ◗ תהליך הניקוז מתחיל.
8. לאחר סיום הניקוז: שטוף ◗ מצב ״●●״ ◗ שטיפת חומרי הדיאליזה הטריים לתוך שקית הניקוז מתבצעת (בערך 5 שניות).
9. זרימה פנימה ◗ מצב ״○◑●״ ◗ מחבר בין שקית התמיסה והקתטר.
10. שלב בטיחות ◗ מצב ״●●●●״ ◗ סגירה אוטומטית של מחבר הקתטר עם הסיכה (PIN).
11. ניתוק ◗ הסר את מכסה המגן ממכסה החיטוי/מכסה הסגירה החדש והברג אותו על הישן ◗ הברג החוצה את מחבר הקתטר מהדיסק והברג אותו למכסה החיטוי/מכסה הסגירה החדש.
12. סגור את הדיסק עם הצד הפתוח של מכסה המגן (אשר נשאר בחור האחר של הארגונית).
13. בדוק את צלילות ומשקל נוזלי הדיאליזה המנוקזים ואם התפליט צלול השלך אותו.

מערכת סליפ-סייף (sleep•safe) עבור דיאליזה צפקית אוטומטית (APD)
להתקנת מערכת סליפ-סייף (sleep•safe) אנא פנה להוראות ההפעלה שלה.
1. **הכנת התמיסה**
   ◗ בדוק את שקית התמיסה (תווית, תאריך תפוגה, צלילות התמיסה, ושהשקית והעטיפה אינם פגומים). ◗ הנח את השקית על משטח יציב. ◗ הסר את העטיפה החיצונית של השקית. ◗ רחץ ידיך עם תרחיץ אנטי מיקרוביאלי. ◗ בדוק שהתמיסה צלולה והשקית אינה דולפת.
2. יישר את צינורות השקית.
3. הסר את מכסה המגן.
4. החדר את המחבר לתוך הפתח הפנוי.
5. השקית כעת מוכנה לשימוש עם מערכת הסליפ-סייף (sleep•safe).

בכל שקית יש להשתמש פעם אחת בלבד ויש להשליך כל תמיסה עודפת.
לאחר הדרכה מתאימה, ניתן להשתמש ב- CAPD 17/CAPD 18/CAPD 19 באופן עצמאי, בבית. ודא כי אתה עוקב אחר כל הפרוצדורות שלמדת בזמן ההדרכה ושמור על תנאים היגייניים בזמן החלפת השקיות.
בדוק תמיד את נוזל הדיאליזה המנוקז לעכירות. ראה סעיף 2.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר
אם אפשרת ליותר מדי תמיסה לזרום לחלל הצפק, ניתן לנקז את העודפים. אם השתמשת ביותר מדי שקיות, יש לפנות לרופא מאחר והדבר עלול לגרום לחוסר איזון נוזלים ו/או אלקטרוליטים.

אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית-חולים, והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת להשתמש בתרופה זו
יש לנסות להגיע לנפח של תמיסת הדיאליזה שנרשם עבורך לכל פרק זמן של 24 שעות, על מנת למנוע סיכון להשלכות העלולות להיות מסכנות חיים. עליך לבדוק עם הרופא אם אינך בטוח.

הפסקת השימוש בתרופה, שימוש במינון נמוך מדי או הפרעה במהלך הטיפול עלולים להוביל למצבים מסכני חיים כגון עודף נוזלים בגוף, עם בצקת היקפית ואי ספיקת לב ו/או תסמינים אחרים של אורמיה (נוכחות כמויות עודפות של תוצרי שתן בדם). **יש לפנות לרופא מיד.**
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי:

כמו בכל תרופה, השימוש ב- CAPD 17/18/19 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות הלוואי הבאות עלולות להתרחש כתוצאה מטיפול בדיאליזה צפקית באופן כללי:
תופעות לוואי שכיחות מאוד (עלולות להשפיע על יותר מ- 1 מתוך 10 מטופלים):
- דלקת בפריטונאום (צפק) עם סימני עכירות בנוזל הדיאליזה המנוקז, כאב בטן, חום, תחושת חולי או במקרים נדירים מאוד הרעלת דם (אלח דם).
  אנא הראה לרופא את השקית המכילה את נוזל הדיאליזה המנוקז.
- דלקת של העור באזור יציאת הקתטר או לאורך הקתטר, הניתנת לזיהוי על ידי אדמומיות, נפיחות, כאב, הפרשות או קרומים.
- בקע בדופן הבטן.

יש לפנות לרופא באופן מיידי אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי האלו.

תופעות לוואי נוספות של הטיפול הינן:
תופעות לוואי שכיחות (עלולות להשפיע על 1-10 מתוך 100 מטופלים):
- בעיות בזרימת נוזל הדיאליזה או בניקוז
- תחושה של מתיחה או מלאות בבטן
- כאב בכתף

תופעות לוואי אינן שכיחות (עלולות להשפיע על 1-10 מתוך 1000 מטופלים):
- שלשול
- עצירות

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהנתונים הקיימים):
- קשיי נשימה כתוצאה מעליית הסרעפת
- עיבוי צפקי סקלרוטי (EPS – Encapsulating Peritoneal Sclerosis), תסמינים אפשריים עשויים להיות כאבי בטן, התנפחות הבטן או הקאות

תופעות הלוואי הבאות עלולות להתרחש בעת שימוש ב- CAPD 17/18/19:
תופעות לוואי שכיחות מאוד (עלולות להשפיע על יותר מ- 1 מתוך 10 מטופלים):
- מחסור באשלגן

תופעות לוואי שכיחות (עלולות להשפיע על 1-10 מתוך 100 מטופלים):
- רמות גבוהות של סוכר בדם
- רמות גבוהות של שומנים בדם
- עלייה במשקל

תופעות לוואי אינן שכיחות (עלולות להשפיע על 1-10 מתוך 1000 מטופלים):
- מחסור בסידן
- רמות נוזלי גוף נמוכות מדי (התייבשות), אשר ניתנות לזיהוי על ידי איבוד משקל מהיר
- סחרחורת
- לחץ דם נמוך
- דופק מהיר
- רמות נוזלי גוף גבוהות מדי (צבירת נוזלים), אשר ניתנות לזיהוי על ידי עלייה מהירה במשקל
- מים ברקמות ובריאות (בצקת)
- לחץ דם גבוה
- קשיי נשימה

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהנתונים הקיימים):
- פעילות יתר של בלוטת יותרת התריס העלולה לגרום להפרעות במטבוליזם של העצם

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור ״דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי״ שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע״י כניסה לקישור:
https://sideeffects.health.gov.il

5. איך לאחסן את התרופה?

- **מנע הרעלה!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה.
- אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי השקית והאריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- יש לאחסן את התמיסה מתחת ל- 25 °C. אין לקרר. אין להקפיא.
- יש להשתמש בתמיסה מיד לאחר פתיחתה.

6. מידע נוסף:

נוסף על החומרים הפעילים, התרופה מכילה גם:
Water for Injections, Hydrochloric Acid, Sodium Hydroxide.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:
התמיסה צלולה וחסרת צבע עד מעט צהבהבה.

גדלי וסוגי האריזות:
סטיי-סייף (stay•safe):
4 שקיות של 2000 מ״ל,
4 שקיות של 2500 מ״ל,
4 שקיות של 3000 מ״ל.
סליפ-סייף (sleep•safe):
2 שקיות של 5000 מ״ל.
** ייתכן שלא כל גודלי האריזה משווקים.

בעל הרישום וכתובתו: פרזניוס מדיקל קייר ישראל פי.בי. בע״מ, רח׳ השיזף 4, 4366411 רעננה, ישראל.

היצרן וכתובתו: פרזניוס מדיקל קייר דויטשלנד בע״מ, באד הומבורג, גרמניה.
Fresenius Medical Care Deutschland GmbH, Else-Kroner-Strasse 1, 61352 Bad Homburg, v.d.H., Germany

נערך בנובמבר 2024.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:
CAPD 17: 134 78 31163 00
CAPD 18: 134 79 31164 00
CAPD 19: 134 80 31165 00

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