

**עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו-1986** התרופה ומוטוק וע פי מרשם רופא בלבד

## לאנוקסין TM אליקסיג 0.05 מ"ג/מ"ל

כל 1 מ"ל של לאנוקסין אליקסיר מכיל **0.05 מ"ג דיגוקסין (Digoxin)**.

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתרופה: ראה טפח 2.
"מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 בעלון.

יש לך דלקת מיצרע של כפורת הלב – constrictive pericarditis (דלקת של קרום הלב).

הגן נטל משתנים (תרופות המעודדות ייצור שת ומסטיינטי להפחית את כמות המים בגופך), עם או ללא מעכב ACE (תרופות המשמשות בעיקר לטיפול בלחץ דם גבוה). הרופא שלך יישום מינון יותר

של לאנוקסין אליקסיר. אין להפסיק ליטול לאנוקסין אליקסיר ללא התייעצות עם הרופא.

יש לך בדיקת לב המכונה א.ק.ג. (אלקטרוקרדיוגרם).

ספר למבצע הבדיקה שהגך נטל לאנוקסין אליקסיר

מכיון שזה יכול להשפיע על ניתוח התוצאות.

אתה סובל ממחלה חמורה בדרכי השנימה (ריאות), (כיוון שיתכן שיש לך רגישות מוגברת לאנוקסין).

אתה סובל מרמות נמוכות של חמצן המגיע לחלקים מסוימים בגופך, רמות נמוכות של אשלגן, רמות נמוכות

באופן חריג של מגנזיום, או עליה ברמות של בדם.

אתה סובל ממחלה של בלוטת התריס (גנון תת-פעילות או פעילות יתר של בלוטת התריס) שכן ייתכן

שתדוקק לשינויים במינון התרופה.

אתה סובל מתסמונת סיפהג לוקיה (אין מסוגל לעבוד מינהלים מהחמזן באופן תקין) או איך א פעם עברת ניתוח לחשוז מערכת העיכול.

אתה עתיד לקבל טיפול באמצעות חשמל בתיוקן קצב לב לא סדיר.

במידה ואינך בטוח אם אחד מהמצבים הרשומים מעלה חל עליך, שוחח עך כך עם הרופא או הרוקח לפני תחילת השימוש בלאנוקסין אליקסיר.

**בדיקות ומקבץ**

הרופא יכול לבקש ממך לבצע בדיקות דם שגרתיות על מנת לקבוע את כמות הלאנוקסין בדם.

**אינטראקציות תגובות בין-תרופתיות:**

**אם אתה לוקח, או את לקח לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי מזון, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח את התרופות המפורסות מטה:**

**הרגישות ללאנוקסין:** יכולה לעלות כתוצאה משימוש בתרופות המפחיתות את רמת האשלגן בדם. תרופות אלה כוללות:

משתנים

מלחי ליתיום (נוגדי דיאנון)

תכשירים מבוססי קורטיקוסטרואידים

קרבנוקסולן (תכשיר לחיזוק רירית הקבה)

התרופות הבאות מעלות את רמת הלאנוקסין בדם, דבר שעלול להעלות את הסיכון לרעילות:

תרופות מסוימות המשפיעות על הלב: אמיודארון, פלקואיניד, פראזוסין, פרופאפנון, כינידין

קנגאלפלוזין (לטיפול בסוכרת מסוג 2)

סינוס-פרוזדור, תרופה זו יכולה לגרום לקצב לא איטי ו/או

לא סדיר. לעיתים זה יגרום לעיפות, חולשה וסחרחורת

וכאשר קצב הלב שלך איטי מאוד אתה עלול להתעלף.

סבלת לאחרונה מהתקף לב.

אי פיקות הלב מתרחשת בליווי של הסחרות חלבון

לא תקין ברקמת הלידה (אמילואידיזיס ללב). הרופא עשוי לרשום לך טיפול חלופי.

הגן סובל ממיקרודיסס (דלקת של שריר הלב), זה יכול לגרום להיצרות כלי דם במקרים נדירים. הרופא שלך עשוי לרשום לך תרופה שונה.

יש לך מחלת ברי-ברי (הנגרמת כתוצאה ממחסור בוויטמין B1).

יש לך דלקת מיצרע של כפורת הלב – constrictive pericarditis (דלקת של קרום הלב).

הגן נטל משתנים (תרופות המעודדות ייצור שת ומסטיינטי להפחית את כמות המים בגופך), עם או ללא מעכב ACE (תרופות המשמשות בעיקר לטיפול בלחץ דם גבוה). הרופא שלך יישום מינון יותר

של לאנוקסין אליקסיר. אין להפסיק ליטול לאנוקסין אליקסיר ללא התייעצות עם הרופא.

יש לך בדיקת לב המכונה א.ק.ג. (אלקטרוקרדיוגרם).

ספר למבצע הבדיקה שהגך נטל לאנוקסין אליקסיר

מכיון שזה יכול להשפיע על ניתוח התוצאות.

אתה סובל ממחלה חמורה בדרכי השנימה (ריאות), (כיוון שיתכן שיש לך רגישות מוגברת לאנוקסין).

אתה סובל מרמות נמוכות של חמצן המגיע לחלקים מסוימים בגופך, רמות נמוכות של אשלגן, רמות נמוכות

באופן חריג של מגנזיום, או עליה ברמות של בדם.

אתה סובל ממחלה של בלוטת התריס (גנון תת-פעילות או פעילות יתר של בלוטת התריס) שכן ייתכן

שתדוקק לשינויים במינון התרופה.

אתה סובל מתסמונת סיפהג לוקיה (אין מסוגל לעבוד מינהלים מהחמזן באופן תקין) או איך א פעם עברת ניתוח לחשוז מערכת העיכול.

אתה עתיד לקבל טיפול באמצעות חשמל בתיוקן קצב לב לא סדיר.

במידה ואינך בטוח אם אחד מהמצבים הרשומים מעלה חל עליך, שוחח עך כך עם הרופא או הרוקח לפני תחילת השימוש בלאנוקסין אליקסיר.

**בדיקות ומקבץ**

הרופא יכול לבקש ממך לבצע בדיקות דם שגרתיות על מנת לקבוע את כמות הלאנוקסין בדם.

**אינטראקציות תגובות בין-תרופתיות:**

**אם אתה לוקח, או את לקח לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי מזון, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח את התרופות המפורסות מטה:**

**הרגישות ללאנוקסין:** יכולה לעלות כתוצאה משימוש בתרופות המפחיתות את רמת האשלגן בדם. תרופות אלה כוללות:

משתנים

מלחי ליתיום (נוגדי דיאנון)

תכשירים מבוססי קורטיקוסטרואידים

קרבנוקסולן (תכשיר לחיזוק רירית הקבה)

התרופות הבאות מעלות את רמת הלאנוקסין בדם, דבר שעלול להעלות את הסיכון לרעילות:

תרופות מסוימות המשפיעות על הלב: אמיודארון, פלקואיניד, פראזוסין, פרופאפנון, כינידין

קנגאלפלוזין (לטיפול בסוכרת מסוג 2)

אנטיביוטיקות מסוימות: אריתרומיצין, קלאריתרומיצין,

טרטראציקלין, גנטמיצין, טרומטופטרין

דקלזאסטבר, סימפורוויר, רפאמפיצין

תרופות אחרות לטיפול בהפטיטיס C

פליבנסרין (לטיפול בחשק מיני נמוך אצל נשים שלא עברו את גיל המעבר)

איזבוקמוזול (לטיפול להזדמנים פטריותיים)

איואקנטור (לטיפול באיטיק פידוזה)

ספירונולאקטון (תרופה שמעלה את כמות השתן שהיגן יוצר)

אלפרוזולאם (תרופת הרגעה שניתן להשתמש בה לטיפול בחרדה)

אידיומאנאין (לטיפול בבלקת)

כינין (ניתן להשתמש למניעת זיהום מלריה)

פרופנסולין (למניעת עוויתות שרירים)

מירבאטרן (לטיפול בפעילות יתר של שלפוחית השתן

הוגרמת לדחף תאומי למתן שתן ותוצאה מכך לבריחת לב לא רצונית)

נפאזוזון (נוגד דיאנון)

אטרובסטאטין (לטיפול כולסטרול בדם)

ציקלוספורין (לחידוד המערכת החיסונית, משמש לעתים קרובות למניעת חדוות שיתנים)

אפופוסטטול (לטיפול ביתר לחץ דם ריאתי)

סולטפנסן וקווינופטן (לטיפול ברמות נמוכות של נתרן בדם)

קארבדילול (לטיפול באי ספיקת לב ולחץ דם יתר לחץ דם)

ריטונאביר (לטיפול בזיהום HIV ואיידס)

טלפרביר (טיפול בזיהום של הפטיטיס C)

דרונדארן (לטיפול בקצב לב לא סדיר)

רמולואין ותיאפאמיל (טיפול בכאבים בחזה)

תלמיטרטן (לטיפול ביתר לחץ דם)

לפטגיביר (לטיפול בהסרת חשד)

טיקגולור (למניעת התקף לב א שפץ)

וראפאמיל ופלדופין (לטיפול ביתר לחץ דם)

וודטניב (לטיפול בסוגי סרטן שונים של בלוטת התריס)

מעכב P-גליקופרטואין

ונטקלידיל (לטיפול בחולים הסובלים מלוקמיה

למפופיטית כרונית)

ומוראפיב (לטיפול בחולים מבוגרים עם סרטן מסוג מלנומה)

מעכב משאבת פרוטון (PPIs) [להקלת תסמינים של ריפלוקס חומצי, או לטיפול במחלת ריפלוקס של מערכת העיכול (GERD)]

התרופות הבאות יכולות להעלות או להשפיע על רמת הלאנוקסין בדם:

נידפריפין, דילטיאזם, חומי רצטרול וניגוסנטין (ARBs)

ומעכב ACE (לטיפול ביתר לחץ דם וזי אפיקת לב)

תרופות מגדות דלקת שאינן סטרואידיות (NSAIDs) ומעכבי אדנים ציקלואוקסיגנאז-2 (COX-2) (לטיפול בכאב ודלקת)

אם הגך סובל מאי ספיקת לב ואתה נוטל תכשירים מכילינים סנה (sennosides) להגדלת כמות הצואה,

לסיעו על בתנועתיות המעיין, יחד עם לאנוקסין, יתכן שתהייה לך עלייה מתונה בסיכון לרעילות לאנוקסין.

התרופות הבאות מפחיתות את רמת לאנוקסין בדם: תרופות סותרות חומצה (לטיפול בחומציות הקבה)

תכשירים משלשלים מסוימים (יוצרים נפח ומגדילים את כמות הצואה המיוצרת ומסייעים לתנועתיות המעיין)

קאלוין-פקטין (לטיפול בשלשול)

אקארבוס (לטיפול בסוגים מסוימים של סוכרת)

אנטיביוטיקות מסוימות: אמפיצילין, רפאמפיצין

תרופות ציטוסטטיות מסוימות (משמשות לכימותרפיה

לטיפול בסרטן)

סמוקלופראמיד (לטיפול בבחילות והקאות)

סולפאסאלאזין (תרופה נגד מחלות דלקתיות של המעיין)

אדרנלין (לטיפול בתגובות אלרגיות חמורות)

סאלבוטאמול (לטיפול באסתמה)

כולסטיראמיין (מפחית רמות כולסטרול בדם)

פניטואין (לטיפול באפילפסיה)

St. John's wort (פרת-הפירקום פרפורטום)

דיאנון)

בספרופין (לטיפול בדיאנון)

מפרח P-גליקופרטואין

הזנה סנטרלית משלימה (הזנה באמצעות צינורית הזנה)

אם הגך נוטל דיגוקסין יחד עם התרופות הבאות עלול להיות לך סיכון מוגבר לקצב לב שאינן סדיר:

סידן-תור-וריד

חוסמי בטא

תרופות מיפטומיטיות (לטיפול בהתקף לב ולחץ דם נמוך)

אם הגך נוטל לאנוקסין ומוסיאמטקוין (המשמש להרפיית שרירים ומספל בשינוק טניסווח), ייתכן שיש לך סיכון מוגבר לרמת אשלגן גבוהה בדם.

**שימוש בתרופה מוזון**

ניתן לקבל תרופה זו על קיבה ריקה או עם רוב הארוחות. יחד עם זאת, יש להימנע מליטול לאנוקסין אליקסיר עם מזונות עשירי סיבים, המכונים גם 'סיבים תזונתיים', מכיוון שרמת הלאנוקסין הנספגת בגוף יכולה להיות מופחתה.

**הריון, הנקה ופוריות**

הרופא ירשום לך תרופה זו בירת זהירות במהלך ההריון.

ייתכן שתצטרכי מינון גבוה יותר של התרופה אם הינך בהריון.

תרופה זו יכולה להינתן לאם לשם טיפול בקצב לב גבוה באופן חריג ובאי ספיקת לב של העובר.

תופעות לוואי של טיפול בלאנוקסין אליקסיר המשפיעות על האם יכולות להשפיע גם על העובר.

**הנקה**

תרופה זו מופרשת בחלב האם, אך בכמויות קטנות מאוד. לכן, אישה מניקה יכולה להשתמש בתרופה זו.

**פוריות**

אין מידע לגבי השפעת לאנוקסין אליקסיר על הפוריות.

אם את בהריון או מניקה, חושבת שאת בהריון או מתכננת להיכנס להריון, התייעצי עם הרופא או עם הרוקח לפני השימוש בתרופה.

**נהיגה ושימוש במכוונות**

בצבע צהוב במהלך הטיפול בלאנוקסין אליקסיר, יש לנהוג, להפעיל מכוונת או להשתתף בפעילויות מסוכנות בזהירות יתרה.

**צורת הנטילה**

לאנוקסין אליקסיר הינה תמיסה לשתייה לנטילה דרך הפה.

לאנוקסין אליקסיר מסופקת עם טפטפת בעלת שנתות.

**מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**

לאנוקסין אליקסיר מכיל מתיל פאראיידרוקסיבזואט (E218), סוכרוז, ארוקטו וסוכר.

**מתיל פאראיידרוקסיבזואט (E218):**

עלול לגרום לתגובות אלרגיות (ייתכן שהן יופיעו לאחר זמן מה).

**סוכרוז:**

לאנוקסין אליקסיר מכיל פחות מ- 0.3 גרם סוכרוז בכל 1 מ"ל תמיסה. ליותר מ- 1.5 גרם סוכרוז במנה של 5 עד 1 (0.25 מ"ג דיגוקסין) כמות הסוכרוז שמנהה

הבתאם למנה. אם יש לך אי סבילות לסוכרוס, מסוימים, יש להיוועץ עם הרופא לפני השימוש בתרופה. פנה לרופא לקבלת הסבר נוסף אם ילדך נוטל את התרופה. התרופה עלולה להזיק לשיניים.

**אתנול:**

לאנוקסין אליקסיר מכיל פחות מ- 0.1 מ"ל של אתנול (אלכוהול) בכל מ"ל של התרופה. לדוגמה עד 0.44 גרם אתנול במנה של 5 מ"ל (0.25 מ"ג דיגוקסין). המקבילה לפחות מ- 12.5 מ"ל (פחות 3-כפיות) בירה, לפחות מ- 4.5 מ"ל (פחות מכפית אחת) של מננה של 0.25 מ"ג דיגוקסין. כמות האתנול שניתנה

הבתאם למנה. פנה לרופא לקבלת הסבר נוסף אם ילדך נוטל את התרופה. התרופה מזיקה לאלה הסובלים מאלכוהוליזם. יש לקחת זאת בחשבון בנישים בהריון או נשים מניקות, ילדים וקבוצות בסיכון גבוה כגון חולים במחלות כבד או אפילפסיה.

**אתנול:**

בדרך כלל מנה בודדת של 0.75 - 1.5 מ"ג. עבור חולים מסוימים עם זי ניתנן במנות מועטות בהפרש של 6 שעות.

לחילופין, נטילת מנה של 0.25 - 0.75 מ"ג כל יום למשך שבוע ימים.

**מנת אחזקה**

הרופא שלך יחליט על המנה, כתלות בתגובה שלך ללאנוקסין.

בדרך כלל מנה של 0.125 - 0.25 מ"ג כל יום.

**ילדים ומתחת לגיל 10 שנים:**

**מנת העמסה**

בדרך כלל מנה של 0.025 - 0.045 מ"ג/ק"ג משקל גוף.

מנת אחזקה

הרופא יחליט על המנה, כתלות בתגובת ילדך ללאנוקסין.

**בגורים וילדים מעל גיל 10 שנים:** לאנוקסין אליקסיר מכיל 38.019 מ"ג נתון (מחל בישול) או פחות ממנה. זה שווה ערך ל- 1.9% מהצריכה התזונתית המרבית המומלצת של נתרן למבוגר.

ילדים ומתחת לגיל 10 שנים: לאנוקסין אליקסיר מכיל פחות מ- 1 מיליג'ול נתון (23 מ"ג) ב-1 מ"ל של התרופה, שמשמש כ"נטול נתרן".

### 3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. יש לקבל דווקא עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד:

המינון תלוי בבעיית הלב שהגך סובל ממנה ומחומרתה. במהלך תלוי גם בגילך, משקלך ובתפקוד הכליות.

במהלך נטילת התרופה, הרופא ינחה אותך לבצע בדיקות דם שגרתיות על מנת לבדוק את תגובתך ללאנוקסין אליקסיר.

המינון יותאם ע"י הרופא שלך על סמך תוצאות בדיקות הדם ונתונתך לטיפול. לכן עלך להתמיד בטיפול שנקבע על-ידי הרופא בצורה קבועה.

אם אתה נוטל או נטלת שבועיים לאחרונה תרופה אחרת ממשפחת גלוקוזידים לטיפול בלב, ייתכן שהרופא יתיאם לך מינון נמוך יותר.

אם אתה חש שהשפעת התרופה חזקה מדי או חלשה מדי, פנה לרופא.

יש להקפיד על מידדת המנה בטפטפת המוצפת לאריזה. אין לדלל את התרופה.

**אופן נטילת התרופה**

בדרך כלל נטילת התרופה תבוצע בשני שלבים:

**שלב 1- מנת העמסה**

מנת העמסה תביא את רמת הלאנוקסין שלך במהירות לרמה הנכונה בדם, באחת משתי הדרכים:

א. אתה תקבל מנה בודדת גדולה ואז תתחיל לקבל את מנת האחזקה שלך.

ב. אתה תקבל מנה קטנה יותר כל יום למשך שבוע ואז תתחיל לקבל את מנת האחזקה שלך.

**שלב 2- מנת אחזקה**

לאחר נטילת מנת העמסה יהיה עליך ליטול מנה קטנה בהרבה בכל יום, עד שהרופא יורה לך להפסיק.

**ילדים ומבוגרים מעל גיל 10 שנים:**

**מנת העמסה**

בדרך כלל מנה בודדת של 0.75 - 1.5 מ"ג