

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

## סוליקווה 33/100

**תמיסה להזרקה תת עורית בעט הזרקה**

**חומרים פעילים**

המרכיבים הפעילים הם:

אינסולין גלרג'ין (insulin glargine) וליקסיסנטטיד (lixisenatide).

לרשימה של החומרים הבלתי פעילים ראה סעיף 6 "מידע נוסף" וסעיף 2 "מידע חשוב בנוגע לחלק מהמרכיבים של סוליקווה".

כל עט מכיל 300 יחידות של אינסולין גלרג'ין insulin glargine ו-100 גלרג'ין 100-1 מיקרוגרם של ליקסיסנטטיד lixisenatide 3-3 מ"ל תמיסה.

כל מ"ל מכיל 100 יחידות של אינסולין גלרג'ין ו-33 מיקרוגרם של ליקסיסנטטיד.

כל 'צעד מנה' של סוליקווה מכיל יחידה אחת של אינסולין גלרג'ין ו-0.33 מיקרוגרם של ליקסיסנטטיד.

**קרא בעיון את העלון עד סופו בטום שתשמש בתרופה.** שמור על עלון זה, ייתכן ותצטרך לקרוא בו שוב.

עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

<div><div><span><span></span></span></div><div><b>בנוסף לעלון, לתכשיר סוליקווה קיים כרטיס מידע בטיחותי למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליו לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בסוליקווה ולפעול על פיו.</b></div></div>
<div><div><span><span></span></span></div><div><b>יש לעיין בכרטיס המידע הבטיחותי למטופל ובעלון לצרכן בטום תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.</b></div></div>

**1. למה מיועדת התרופה?**

סוליקווה מיועדת לטיפול במבוגרים עם סוכרת מסוג 2, בכדי לעזור לשלוט ברמות הסוכר בדם כאשר הן גבוהות מדי, כתוספת לדיאטה ואימון גופני. היא ניתנת עם מטפורמין עם או ללא מעכבי SGLT2 (sodium-glucose co-transporter-2), כאשר תרופות אחרות אינן מספקות בעצמן כדי לשלוט על רמות הסוכר בדם שלך.

סוליקווה, תרופה להזרקה לטיפול במחלת הסוכרת, מכילה שני מרכיבים פעילים:

• אינסולין גלרג'ין - אינסולין בעל פעילות ממושכת שעוזר לווסת את רמות הסוכר (גלוקוז) בדם במהלך היום.
• ליקסיסנטטיד - 'אנלוג של GLP-1' שעוזר לגוף לייצר אינסולין נוסף משלו כתגובה לעלייה ברמות הסוכר בדם, ומאט ספיגה של סוכר מהמזון.

**2. לפני השימוש בתרופה**

**אין להשתמש בתרופה:**

אם הנך גריש (אלרגי) לאינסולין גלרג'ין או לליקסיסנטטיד או לאחד מהמרכיבים האחרים של תרופה זו (ראה סעיף 6).

**אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה**

**לפני הטיפול בתרופה, ספר לרופא, לאחות או לרוקח אם:**

- יש לך סוכרת מסוג 1, היות וסוליקוך משמשת לטיפול בסוכרת מסוג 2 ולכן לא תואים לך.
- יש לך חמצת קטוטית של סוכרת (סיבוך של סוכרת המתרחש כאשר הגוף אינו מסוגל להשתמש בגלוקוז מפני שאין מספיק אינסולין), היות ותרופה זו לא תתאים לך.
- יש לך בעיה חמורה בקיבה או במעי (גון מחלה של שרירי הקיבה הנקראת "גסטרופאריזם" שיתוק קיבה) המביאה לעיכוב בריקון הקיבה. היות וסוליקווה עלולה לגרום לתופעות לוואי בקיבה (ראה סעיף 4), התרופה לא נבדקה במטופלים עם בעיות חמורות בקיבה או במעי. יש לעיין במידע שמופיע בסעיף "אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות" לגבי תרופות שלא צריכות להישאר זמן רב מדי בקיבה.
- אם ידוע לך שאתה עומד לעבור ניתוח בו תהיה תחת הרדמה, ספר לרופא שאתה נוטל סוליקווה.
- יש לך מחלת כליות חמורה או שהנך עובר דיאליזה, שכן במצב זה השימוש בתרופה זו לא יהיה מומלץ.

יש לעקוב בקפדנות אחר הוראות הרופא לגבי המינון, הניטור (ביצוע בדיקות דם ושתן), תזונה, פעילות גופנית (עבודה פיזית והתעמלות) וטכניקת ההזרקה.

**שים לב במיוחד לנושאים הבאים:**

- רמת סוכר בדם נמוכה מדי (היפוגליקמיה). אם רמת הסוכר בדמך נמוכה מדי, עקוב אחר ההנחיות למקרה של היפוגליקמיה.
- רמת סוכר בדם גבוהה מדי (היפרגליקמיה). אם רמת הסוכר בדמך גבוהה מדי, עקוב אחר ההנחיות למקרה של היפרגליקמיה.
- דא שהנך משתמש בתרופה הנכונה. תמיד יש לבדוק את התווית לפני כל הזרקה על מנת למנוע בלבול בין סוליקווה ואינסולינים אחרים.
- אם הנך סובל מקשיי ראייה, ראה סעיף 3.

**בעת השימוש בתרופה זו יש לשים לב לנושאים הבאים ולהתייעץ עם רופא. רוקח או אחות לפני השימוש בתרופה**

- כאב חריף באזור הבטן שאינו חולף. זה עלול להיות סימן של דלקת חריפה בבלבד.
- איבוד נוזלים מהגוף (התייבשות), לדוגמא במקרה של הקאות ושלשולים. חשוב מאוד להימנע מהתייבשות על ידי שתייה מרובה של נוזלים, בייחוד במהלך השבועות הראשונים של הטיפול בסוליקווה.

שינויים בעור באתר ההזרקה

יש לשנות את אתר ההזרקה בכדי למנוע שינויים בעור כמו גבששיות מתחת לעור. ייתכן והאינסולין לא יעבוד טוב אם אתה מזריק לאזור גבששוי (ראה סעיף 3 "כיצד שתמש בתרופה"). אם אתה מזריק נכון לעכשיו לאזור גבששוי, פנה לרופא לפני שאתה מתחיל להזריק באזור אחר. ייתכן והרופא שלך ינחה אותך לבדוק את הסוכר בדמך בקפדנה יתרה ולהתאים את מינון האינסולין שלך או את המינון של התרופות האחרות שלך לטיפול בסוכרת.

נסיעות

לפני נסיעה התייעץ עם הרופא שלך. ייתכן שיש צורך לדבר על:

- האם התרופה שלך זמינה במדינה שבה תבקר.
- כיצד להסדיר אספקה של התרופה, מחטים ומוצרים אחרים.
- כיצד לאחסן נכון את התרופה בזמן נסיעה.
- זמן אכילת הארוחות ושימוש בתרופה.
- ההשפעה האפשרית של שינויים באזורי זמן אחרים.
- סכנות בריאותיות במדינות שבהן תבקר.
- מה עליך לעשות במקרה חירום אם אינך מרגיש טוב או חולה.

**ילדים ומתבגרים**

אין ניסיון של סוליקווה בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18 שנים ולכן סוליקווה אינה מומלצת לשימוש בקבוצת גיל זו.

**אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות**
**אם אתה לוקח, לקחת לאחרונה או עומד לקחת תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.**

אם הנך משתמש בתרופה אחרת לטיפול בסוכרת, בדוק עם רופאך באם עליך להפסיק את השימוש בה עם התחלת הטיפול בסוליקווה.

תרופות מסוימות יכולות לגרום לשינוי ברמת הסוכר בדמך. ייתכן שהרופא יצטרך לשנות בעקבות כך את מינון הסוליקווה שלך. על כן, לפני נטילת תרופה, שאל את רופאך אם היא יכולה להשפיע על רמת הסוכר בדמך ואיזו פעולה, אם בכלל, עליך לנקוט. עליך להיזהר גם כאשר אתה מפסיק לקחת תרופה אחרת.

הפעולה של תרופות מסוימות שהנך בולע עשויה להיות משפעת מסוליקווה. תרופות מסוימות כגון אנטיביוטיקות, גלולות למניעת היריון, סטטינים (כגון אטורבסטטין להורדת רמת כולסטרול), טבליות/כמוסות העמידות לפירוק בקיבה, גוגרים או אבקה/תרחיף למתן דרך הפה אשר אסור שיישארו לזמן ארוך מדי בקיבתך, יהיה צורך ליטול לפחות שעה אחת לפני או 4 שעות אחרי זריקת הסוליקווה שלך.

**רמת הסוכר בדמך עלולה לרדת מאוד (היפוגליקמיה) אם אתה לוקח:**

- כל תרופה אחרת לטיפול בסוכרת.
- דיופוריאמיד - לטיפול במחלת לב מסוימות.
- פלואקסטין - לטיפול בדיכאון.
- אנטיביוטיקה מסוג סולפונאמיד - לטיפול בזיהומים.
- פיברטים - להפחתת רמות גבוהות של שומנים בדם.
- מעכבי האנזים MAO (Monoamine oxidase) - לטיפול בדיכאון או במחלת פרקינסון.
- מעכבי האנזים ACE (Angiotensin converting enzyme) - לטיפול במחלת לב או בלחץ דם גבוה.
- תרופות לשיכוך כאבים והורדת חום כגון פנטוקסיפילין, פרופופולין, סליצילטים (כגון חומצה סליצילית).
- פנטמידין - לטיפול בזיהומים מסוימים הנגרמים על ידי טפילים, עלול לגרום לרמת סוכר נמוכה מדי אשר עשויה לעיתים להפוך לרמת סוכר גבוהה מדי.

**רמת הסוכר בדמך עלולה לעלות מאוד (היפרגליקמיה) אם אתה לוקח:**

- קורטיקוסטרואידים כגון קורטיוזן ופרדניזולון - לטיפול בדלקת.
- דנאזול - לטיפול באנדומטריזיס.
- דיאוקסיד - לטיפול בלחץ דם גבוה.
- מעכבי פרטנאזות - לטיפול בתסמונת הכשל החיסוני הנרכש (איידס, HIV).
- משתנים - לטיפול בלחץ דם גבוה או בצבירת נוזלים.
- גלוקגון - לטיפול ברמת סוכר מאוד נמוכה.
- איונואידיז - לטיפול בשחפת.
- סומאטרופין - הורמון גדילה.
- הורמוני בלוטת התריס - לטיפול בבעיות בבלוטת התריס.
- אסטרוגנים ופרוגסטוגנים, כגון גלולות למניעת היריון או שימוש באסטרוגנים לטיפול באיבוד עצם (אוסטאופורוזיס).
- קלחאפין, אולאנזין ונגזרות פנותיאזינים - לטיפול בבעיות נפשיות.
- תרופות סימפטומיטיות כגון אפינפרין (אדרנלין), סאלבטאמול וטרבוטלין - לטיפול באסתמה.

**רמת הסוכר בדמך עלולה לעלות או לרדת מאוד אם אתה לוקח:**

- חוסמי בטא או קלונידין - לטיפול בלחץ דם גבוה.
  - מלחי ליתיום - לטיפול בבעיות נפשיות.
- תרופות שעשויות להפחית סימני אזהרה לרמת סוכר נמוכה בדם:**
- חוסמי בטא ותרופות אחרות(כגון קלונידין, גואנתדין, רטרפין- לטיפול בלחץ דם גבוה) עשויות להקשות על זיהוי סימני האזהרה של רמות סוכר נמוכות בדמך (היפוגליקמיה). הן עשויות אפילו להסתיר או לעצור את סימני האזהרה הראשונים לכך שרמת הסוכר בדמך נמוכה מדי.

אם הנך נוטל אחת מהתרופות המפורטות לעיל או אם אינך בטוח, שאל את הרופא, האחות או הרוקח שלך.

**וורפארין או תרופות אחרות נגד קרישת דם**

ספר לרופאך אם הנך נוטל וורפארין או נוגדי קרישה אחרים (תרופות משמשות למניעת היקשרות דם) כיוון שייתכן שתצטרך לבצע בדיקות דם לעיתים קרובות יותר (בדיקת INR) בכדי לבדוק את קרישת הדם שלך.

**שימוש בסוליקווה וצריכת אלכוהול**

רמת הסוכר בדמך עלולה לעלות או לרדת אם אתה שותה אלכוהול. עליך לבדוק את רמת הסוכר בדמך לעיתים תכופות יותר.

**היריון והנקה**

אין להשתמש בסוליקווה במהלך היריון. לא ידוע אם סוליקווה עלולה להזיק לעובר שלך.

אין להשתמש בסוליקווה אם הנך מיניקה. לא ידוע אם סוליקווה עוברת לחלב שלך.

אם הנך בהיריון או מיניקה, חושבת שייתכן כי את בהיריון או מתכננת להרות, התייעצי עם הרופא או הרוקח לפני נטילת תופנה זו.

**נהיגה ושימוש במכונות**

רמת סוכר נמוכה מדי או גבוהה מדי יכולה להשפיע על יכולתך לנהוג או להפעיל מכשירים. יכולת הריכוז שלך עלולה להיות מושפעת. זה יכול להיות מסוכן לך ולאחרים.

היוועץ ברופא לגבי נהיגה אם:

- רמת הסוכר בדמך נמוכה מדי לעיתים קרובות.
- קשה לך להזות מתי רמת הסוכר בדמך נמוכה מדי.

**מידע חשוב בנוגע לחלק מהמרכיבים של סוליקווה**

**סוליקווה מכילה נתח**

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתחן (23 מ"ג) למנה, כלומר היא בעצם "נטולת נתחן".

**סוליקווה מכילה מטאקסול**

תרופה זו מכילה מטאקסול העלול לגרום לתגובות אלרגיות.

**3.כיצד שתשמש בתרופה?**

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. רופאך עשוי להנחות אותך ליטול מינון שונה של סוליקווה בהשוואה למינון האינסולין או לתרופה אחרת להורדת גלוקוז, שהשתמשת בה קודם. עליך לבדוק עם הרופא, האחות או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

**אין לעבור על המנה המומלצת.**

בהתבסס על סגנון החיים שלך, תוצאות בדיקת הסוכר בדמך והשימוש הקודם שלך באינסולין, הרופא ינחה אותך:
• לקמה סוליקווה אתה זקוק ביום ומתי.
• מתי לבדוק את רמת הסוכר בדמך והאם עליך לבצע בדיקות שתן.

- מתי ייתכן ותצטרך להזריק מנה גבוהה יותר או נמוכה יותר.

הרופא שלך עשוי להורות לך להשתמש בסוליקווה בשילוב עם תרופות אחרות המשמשות לטיפול בסוכר גבוה בדם.

**בכמה להשתמש?**

**סוליקווה 33/100** תמיסה להזרקה תת עורית בעט הזרקה:
העט מספק מנה של 30 עד 60 צעדי מנה בהזרקה אחת, בהפרשים של צעד מנה אחד.

• כל צעד מנה שהנך בוחר מכיל יחידה אחת של אינסולין גלרג'ין -0.33 מק"ג של ליקסיסנטטיד.

המנה של סוליקווה ניתנת בצעדי מנה. חלון המנה בעט מראה את מספר צעדי המנה.

אל תזריק מנה הנמוכה מ-30 צעדי מנה.

אם נדרשת מנה הנמוכה מ-30 צעדי מנה, השתמש בתכשיר סוליקווה 50/100 תמיסה להזרקה תת עורית בעט הזרקה.

אל תזריק מנה הגבוהה מ-60 צעדי מנה.

גורמים גרים יכולים להשפיע על רמת הסוכר בדמך. עליך להכיר גורמים אלו כדי שתוכל לנקוט פעולה הנכונה אם רמת הסוכר בדמך משתנה ולמנוע ממנה מלהיות גבוהה מדי או נמוכה מדי.

**שימוש בקשישים (מגיל 65 שנים ומעלה)**

אם הנך בן 65 שנים או יותר, שוחח עם הרופא שלך היות וייתכן שתזדקק למינון נמוך יותר.

**אם הנך סובל מבעיות בכליה או בכבד**

אם הנך סובל מבעיות בכליה או בכבד, שוחח עם הרופא שלך היות וייתכן שתזדקק למינון נמוך יותר.

**מתי להזריק סוליקווה?**

יש להזריק סוליקווה פעם ביום, במהלך השעה שלפני ארוחה.

עדריף הזריק סוליקווה לפני אותה הארוחה בכל יום וזאת לאחר שבחרת את הארוחה הנוחה ביותר מבחינתך.

**לפני הזרקת סוליקווה**

- יש לעקוב ביסודיות אחרי "הוראות השימוש" הכלולות בעלון זה ולהשתמש בעט כפי שמתואר.
- אם לא תקעוב אחר ההוראות, אתה עלול לקבל יותר מדי או מעט מדי סוליקווה.

על מנת למנוע טעויות, בדוק תמיד את אריות התרופה והתווית שעל גבי העט לפני כל הזרקה על מנת לוודא שיש לך את העט הנכון, בייחוד אם הנך מזריק יותר מתרופה אחת.

התייעץ עם הרופא או הרוקח שלך או אינך בטוח.

**איך להזריק?**

- סוליקווה מזוקתת מתחת לעור (תת עורית - SC), הזרק את התרופה בחזית הירכיים, הזרועות העליונות או בקדמת המותן (בטן).
  - שנה את מקום ההזרקה באזור שבו אתה מזריק בכל יום. דבר זה יפחית סיכון להתפתחות גומות או גושים באתר ההזרקה (למידע נוסף, ראה: "תופעות לוואי נוספות" בסעיף 4).
- אל שתשמש בסוליקווה**
- דרך הוויד. זה ישנה את דרך פעילותה ועלול לגרום למתת סוכר נמוכה מדי בדמך.
  - אם אתה רואה חלקים בסוליקווה. התמיסה צריכה להיות צלולה, חסרת צבע ודומית מים.

**מידע חשוב נוסף בנוגע לשימוש בעטי ההזרקה**

- תמיד יש להשתמש במחט חדשה עבור כל הזרקה. שימוש חוזר במחטים מגביר את הסיכון למחט חסומה ועלול לגרום לכך שחקבל מינון גבוה או נמוך מדי. יש להשליך את המחטים בצורה בטיחותית לאחר כל שימוש.
- למניעת אפשרות להעברת זיהומים מאדם לאדם, אין להשתמש באותו עט הזרקה ליותר ממטופל אחד, אפילו אם מחליפים מעט.
- יש להשתמש רק במחטים המתאימות לשימוש עם עט סוליקווה (ראה "הוראות השימוש").
- יש לבצע מבחן בטיות לפני כל הזרקה (ראה "הוראות השימוש").
- יש להשליך את המחטים המושמשות למיכל איסוף מיוחד.

לעולם אל שתשמש במזרק כדי להוציא תמיסה מהעט שלך וזאת על מנת למנוע טעויות במינון ואפשרות של מינון יתר.

אם העט פגום, לא אוחסן כראוי, אם אינך בטוח שהוא פועל כנדרש או אם אתה שע לב שיש הרעה בלתי צפויה בוויסות רמות הסוכר בדמך:

- השלך את העט והשתמש בעט חדש.
- היוועץ ברופא, ברוקח או באחות אם אתה חושב שיש בעיה עם העט שלך.

**אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר**

אם הזרקת יותר מדי מהתרופה, רמת הסוכר בדמך עלולה להיות נמוכה מדי (היפוגליקמיה). מדוד את רמת הסוכר בדמך ואכול יותר מזון כדי למנוע מרמת הסוכר בדמך לרדת יותר מדי (היפוגליקמיה).

הסימנים הראשונים יכולים להופיע באופן כללי בגופך, דוגמאות לסימנים המציינים שרמת הסוכר בדמך יורדת יותר מדי או מר מדי כוללות: הזעה, עור לח, חדרה, פעימות לב מהירות או בלתי סדירות, לחץ דם גבוה ודפיקות לב. סימנים אלו לעיתים קרובות מופיעים לפני הסימנים של רמת סוכר נמוכה במוח.

סימנים נוספים כוללים: כאבי ראש, רעב עז, בחילות או הקאות, עייפות, ישנוניות, חוסר מנוחה, הפרעות בשינה, התנהגות תופקנית, קשיי ריכוז, תגובות איטיות, דיכאון, בלבול, הפרעות בדיבור (לפעמים איבוד מוחלט של יכולת הדיבור), שינויים בראייה, רעד, חוסר יכולת לזוז (שיתוק), עקצוץ בידיים או בזרועות, חוסר תחושה ועקצוץ לעיתים קרובות באזור הפה, סחרחורת, אובדן שליטה עצמית, חוסר יכולת לדאוג לעצמך, פרכוסים ואובדן הכרה.

**אם שכחת להשתמש בסוליקווה**

אם ידלגת על מנת סוליקווה או אם לא הזרקת מספיק אינסולין, רמת הסוכר בדמך עלולה להיות גבוהה מדי (היפרגליקמיה).

סימנים מהים להיפרגליקמיה כוללים:

צמא, עלייה בצורך למתן שתן, עייפות, עור יבש, אדמומיות בפנים, אובדן תיאבון, לחץ דם נמוך, פעימות לב מהירות, הימצאות גלוקוז וגופי קטון בשתן. כאב בטן, נשימה מהירה ועמוקה, ישנוניות או אפילו אובדן ההכרה עשויים להיות סימנים של מצב חמור (קטואצידוזיס) הנובע ממחסור באינסולין.

בעת הצורך, ניתן להזריק סוליקווה לפני הארוחה הבאה.

- אין להזריק מנה כפולה כפיצוי על מנה שנשכחה.
- אין להשתמש בשתי זריקות ביום.
- בדוק את רמת הסוכר בדמך ואז הזרק את המנה הבאה שלך בזמן הרגיל.

**אם הפסקת להשתמש בסוליקווה**

אין להפסיק שימוש בסוליקווה ללא התייעצות עם הרופא. הפסקת השימוש עלולה לגרום לרמת סוכר גבוהה מאוד בדם (היפרגליקמיה) והצטברות חומצה בדם (קטואצידוזיס).

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

**אין ליטול תרופות ברושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהנך נוטל תרופה. הרושך משקפיים אם הנך זקוק להם.**

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

**4.תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש בסוליקווה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

**אם הנך מבחין בסימנים לכך שרמת הסוכר בדמך נמוכה מדי (היפוגליקמיה).**
עליך לנקוט פעולות להעלאת רמת הסוכר בדמך באופן מיידי על ידי אכילת גלוקוז. קוביית סוכר או שתייה ממותקת בסוכר.

היפוגליקמיה עלולה להיות מאוד חמורה והיא שכחה מאוד בתרופות המכילות אינסולין (עשויה להשפיע על יותר מ-1 מתוך 10 בני אדם).

סוכר נמוך בדם, משמעותו שאין מספיק סוכר בדם. אם רמת הסוכר בדמך יורדת יותר מדי אתה עלול לאבד את הכהרה.

אם רמת הסוכר בדמך נשארת מאוד נמוכה לזמן ארוך מדי, היא עלולה לגרום לנזק מוחי ועלולה להיות מסכנת חיים.

**תופעות לוואי נוספות**

ספר לרופא, לאחות או לרוקח שלך אם הנך מבחין בתופעות הלוואי הבאות:

**• שינויים בעור במקום ההזרקה:**

אם הנך מזריק אינסולין לעיתים קרובות מדי באותו המקום, העור עלול להתכווץ (ליפטורופיה) או להתעבות (ליפופיטרופיה). גבששיות מתחת לעור יכולות להיגרם גם מהצטברות חלבון שנקרא עמילואיד (עמילואידוזיס עורר); לא ידוע באיזו שכירות שינויים אלה מתרחשים). האינסולין עשוי שלא לפעול בצורה טובה אם אתה מזריק לאזור גבששוי. שנה את אתר ההזרקה בכל הזרקה על מנת לעזור למנוע שינויים אלו בעור.

**תופעות לוואי שכיחות (common)**
עלולות להופיע אצל עד 10 מתוך 100 משתמשים

- סחרחורת
- בחילות
- הקאות
- שלשול

תגובות עוריות ואלרגיות במקום ההזרקה: הסימנים עשויים לכלול אודם, כאב חזק באופן בלתי רגיל בעת ההזרקה, גרד, פריחה, נפיחות או דלקת. התגובה עלולה להתפשט מסביב למקום ההזרקה. רוב התגובות הקלות לאינסולינים נעלמות תוך מספר ימים עד מספר שבועות.

