

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986

תרופה זו משווקת על פי מרשם רופא בלבד

ויקטוזה

תמיסה להזרקה בעט מוכן לשימוש

חומר פעיל: לירגלוטייד 6 מ"ג/מ"ל
liraglutide 6 mg/ml

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

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. 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.

1. למה מיועדת התרופה?

- ויקטוזה משמשת במבוגרים, מתבגרים וילדים מגיל 10 שנים ומעלה לטיפול בסוכרת מסוג 2 שאינה מאוזנת בצורה מספקת בנוסף לתזונה מאוזנת ופעילות גופנית:
 1. כטיפול יחיד כאשר אינך יכול להשתמש במטפורמין (תרופה אחרת לטיפול בסוכרת) עקב אי סבילות או התווית נגד.
 2. בשילוב עם תרופות אחרות לטיפול בסוכרת כאשר הן אינן מספיקות כדי לאזן את רמות הסוכר בדמך, כגון: מטפורמין, פיוגליטזון, סולפונילאוריאה ומעכבי SGLT2 ו/או אינסולין.
- ויקטוזה ניתנת להפחתת הסיכון לאירועי לב (קרדיווסקולאריים) משמעותיים אצל מבוגרים עם סוכרת מסוג 2 ומחלות לב וכלי דם.

קבוצה תרפויטית: תרופות לטיפול בסוכרת, אנלוגים של GLP-1.

ויקטוזה מכילה את החומר הפעיל לירגלוטייד. היא עוזרת לגופך להוריד את רמת הסוכר בדם, רק כאשר רמת הסוכר בדם גבוהה מדי. כמו כן, היא מאטה את מעבר המזון דרך הקיבה ועשויה למנוע מחלת לב.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

אתה רגיש (אלרגי) ללירגלוטייד או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה בסעיף 6 "מידע נוסף").

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול בויקטוזה, ספר לרופא אם:

- יש לך או שהייתה לך מחלת לבלב.
- אתה משתמש באינסולין. הרופא ינחה אותך כיצד להפחית את המנה של אינסולין, וימליץ לך למדוד את רמת הסוכר בדם שלך באופן תכוף יותר, זאת במטרה למנוע היפרגליקמיה (רמה גבוהה של סוכר בדם) וקטואצידוזיס סוכרתי (diabetic ketoacidosis) (סיבוך של מחלת הסוכרת עם רמת סוכר גבוהה בדם ועלייה במאמץ לנשום, המתרחש כאשר הגוף לא מסוגל לפרק גלוקוז בגלל שאין מספיק אינסולין).

אם ידוע לך שאתה צפוי לעבור ניתוח שבו תהיה תחת הרדמה, ספר לרופא שאתה נוטל ויקטוזה.

אין להשתמש בתרופה זו אם יש לך סוכרת מסוג 1 (גופך אינו מייצר אינסולין כלל) או קטואצידוזיס סוכרתי. ויקטוזה אינה אינסולין, ועל כן אין להשתמש בה כתחליף לאינסולין.

השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם אתה מטופל בדיאליזה.
השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם יש לך מחלת כבד חמורה.
השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם יש לך אי ספיקת לב חמורה.

תרופה זו אינה מומלצת אם יש לך בעיה חמורה בקיבה או במעי, אשר מובילה לעיכוב בריקון הקיבה (הנקרא שיתוק קיבה), או מחלת מעי דלקתית.

אם יש לך תסמינים של דלקת לבלב חריפה, כגון כאב בטן חמור ומתמשך, עליך להתייעץ מיד עם הרופא (ראה סעיף 4).

אם יש לך מחלה בבלוטת התריס לרבות קשריות בבלוטת התריס והגדלה של בלוטת התריס, עליך להתייעץ עם הרופא.

בתחילת הטיפול בויקטוזה, אתה עלול במקרים מסוימים לחוות אובדן נוזלים/התייבשות, למשל במקרה של הקאה, בחילה ושלשול. חשוב להימנע מהתייבשות באמצעות שתיית כמות מרובה של נוזלים. צור קשר עם הרופא אם יש לך שאלות או חששות כלשהן.

ילדים ומתבגרים

ניתן להשתמש בויקטוזה במתבגרים ובילדים מגיל 10 שנים ומעלה. לא קיים מידע לגבי השימוש בילדים מתחת לגיל 10 שנים.

תגובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.

במיוחד אם אתה לוקח:

- סולפונילאוריא (כגון גלימפיריד או גליבנקלמיד) או אינסולין. אתה עלול לפתח היפוגליקמיה (רמת סוכר נמוכה בדם) בעת השימוש בויקטוזה יחד עם סולפונילאוריא או אינסולין, מכיוון שסולפונילאוריא ואינסולין מגבירים את הסיכון להיפוגליקמיה. כאשר תתחיל לראשונה להשתמש בתרופות הללו ביחד, הרופא עשוי לומר לך להפחית את המנה של הסולפונילאוריא או האינסולין. נא ראה בסעיף 4 את סימני האזהרה של רמת סוכר נמוכה בדם. אם אתה נוטל גם סולפונילאוריא (כגון גלימפיריד או גליבנקלמיד) או אינסולין, הרופא עשוי לומר לך לבדוק את רמות הסוכר בדמך. זה יעזור לרופא להחליט אם יש לשנות את מנת הסולפונילאוריא או האינסולין.
- וורפרין או תרופות אחרות נוגדות קרישה הנלקחות בבליעה. ייתכן שתדרשנה בדיקות דם תכופות יותר, על מנת לקבוע את יכולת הקרישה של דמך.

היריון והנקה

דווחי לרופא אם את בהיריון, חושבת שאת עשויה להיות בהיריון או מתכננת להרות. אין להשתמש בויקטוזה במהלך היריון, מכיוון שלא ידוע אם היא עלולה לפגוע בעובר שלך.

לא ידוע אם ויקטוזה עוברת אל חלב האם, לכן אל תשתמשי בתרופה זו אם את מיניקה.

נהיגה ושימוש במכוונות

רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה) עשויה להפחית את יכולת הריכוז שלך. הימנע מנהיגה או משימוש במכוונות אם אתה חווה סימנים של היפוגליקמיה. אנא ראה בסעיף 4 את סימני האזהרה של רמת סוכר נמוכה בדם. אנא התייעץ עם הרופא למידע נוסף בנושא זה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) לכל מנה, כלומר היא למעשה "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.

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

- המנה ההתחלתית היא 0.6 מ"ג פעם אחת ביום, במשך שבוע אחד לפחות.

- הרופא יאמר לך מתי יש להעלות את המנה ל-1.2 מ"ג פעם אחת ביום.
 - הרופא עשוי לומר לך להמשיך ולהעלות את המנה ל-1.8 מ"ג פעם אחת ביום, אם הגלוקוז בדם שלך אינו מאוזן כראוי עם מנה של 1.2 מ"ג.
- אל תשנה את המנה שלך, אלא אם כן הרופא הורה לך לעשות זאת.

אין לעבור על המנה המומלצת.

- ויקטוזה ניתנת בהזרקה מתחת לעור (תת עורית). אל תזריק אותה לווריד או לשריר. המקומות הטובים ביותר להזריק לעצמך הם הצד הקדמי של הירכיים, הצד הקדמי של המותן (בטן) או בחלק העליון של הזרוע. שנה את המקום בו אתה מזריק בכל יום על מנת להפחית את הסיכון להתפתחות גושים בעור.

תוכל להזריק לעצמך בכל שעה משעות היממה, ללא כל קשר לארוחות. לאחר שתמצא את השעה הנוחה ביותר עבורך ביום, עדיף שתזריק ויקטוזה בסביבות אותה השעה ביום.

לפני שתשתמש בעט ההזרקה בפעם הראשונה, הרופא או האחות יראו לך כיצד להשתמש בו. הוראות שימוש מפורטות מופיעות בצד השני של עלון זה.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם השתמשת ביותר ויקטוזה מכפי שאתה אמור, שוחח מיד עם הרופא או פנה לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך. ייתכן שתצטרך טיפול רפואי. ייתכן שתחווה בחילה, הקאות, שלשול או רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה). ראה בסעיף 4 את סימני האזהרה של רמת סוכר נמוכה בדם. אם בטעות נטל ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המיועד, הזרק ויקטוזה ברגע שנזכרת. יחד עם זאת, אם חלפו למעלה מ-12 שעות מהמועד בו היית אמור להזריק ויקטוזה, דלג על המנה שהוחמצה. לאחר מכן, הזרק את המנה הבאה כרגיל ביום שלמחרת.

אל תזריק מנה כפולה או תעלה את המנה ביום שלמחרת, על מנת לפצות על המנה שהוחמצה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

גם אם חל שיפור במצב בריאותך אל תפסיק להשתמש בויקטוזה מבלי לשוחח עם הרופא. אם תפסיק להשתמש בה, רמת הסוכר בדמך עלולה לעלות.

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, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

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

תופעות לוואי חמורות

יש לפנות מיד לרופא אם מופיעה אחת מתופעות הלוואי החמורות המפורטות מטה.

שכיחות: עשויות להשפיע על עד 1 מתוך 10 משתמשים

- היפוגליקמיה (רמת סוכר נמוכה בדם). סימני האזהרה של רמת סוכר נמוכה בדם עלולים להופיע בפתאומיות, ועשויים לכלול: זיעה קרה, עור קר וחיזור, כאב ראש, קצב לב מהיר, בחילה, תחושת רעב מוגבר, שינויים בראייה, תחושת ישנוניות, תחושת חולשה, עצבנות, חרדה, בלבול, קשיי ריכוז, רעידות. הרופא יאמר לך כיצד לטפל ברמת סוכר נמוכה בדם, ומה לעשות אם תבחין בסימני האזהרה הללו. יש סבירות גבוהה יותר שתופעה זו תתרחש אם

אתה נוטל גם סולפונילאוריאה או אינסולין. הרופא עשוי להפחית את המנה של התרופות הללו לפני שתתחיל להשתמש בויקטוזה.

נדירות: עשויות להשפיע על עד 1 מתוך 1,000 משתמשים

- תגובה אלרגית חמורה (תגובה אנפילקטית) עם תסמינים נוספים כגון קשיי נשימה, נפיחות של הגרון והפנים, קצב לב מהיר וכו'. אם אתה חווה תסמינים אלו, עליך לגשת מיד לקבלת סיוע רפואי ולהודיע לרופא בהקדם האפשרי.
- חסימת מעיים. עצירות חמורה עם תסמינים נוספים כגון כאב בטן, נפיחות, הקאה וכו'.

נדירות מאוד: עשויות להשפיע על עד 1 מתוך 10,000 משתמשים

- מקרים של דלקת לבלב (פנקריאטיטיס). דלקת לבלב יכולה להיות מצב רפואי חמור עם פוטנציאל להיות מסכן חיים. הפסק ליטול ויקטוזה וצור קשר עם הרופא באופן מיידי, אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי החמורות הבאות:
- כאב בטן (באזור הקיבה) חמור ומתמשך העלול להקרין לגב, כמו כן בחילה והקאה, מכיוון שזה עלול להיות סימן לדלקת לבלב (פנקריאטיטיס).

תופעות לוואי נוספות

שכיחות מאוד: עשויות להשפיע על יותר מ-1 מתוך 10 משתמשים

- בחילה. בדרך כלל חולפת עם הזמן.
- שלשול. בדרך כלל חולף עם הזמן.

שכיחות:

- הקאה.

בעת תחילת הטיפול בויקטוזה, אתה עשוי במקרים מסוימים לחוות אובדן נוזלים/התייבשות, למשל במקרה של הקאה, בחילה ושלשול. חשוב להימנע מהתייבשות באמצעות שתייה מרובה של נוזלים.

- כאב ראש
- קשיי עיכול
- דלקת בקיבה (גסטריטיס). הסימנים כוללים כאב בטן, בחילה והקאה
- מחלת רפלוקס קיבתי ושטי. הסימנים כוללים צרבת.
- בטן כאובה או נפוחה
- אי נוחות בבטן
- עצירות
- גזים במערכת העיכול
- ירידה בתיאבון
- דלקת סמפונות (ברונכיטיס)
- הצטננות
- סחרחורת
- דופק מוגבר
- עייפות
- כאב שיניים
- תגובות במקום ההזרקה (כגון פציעה, כאב, גירוי, גירוד ופריחה).
- עלייה באנזימי הבלב (כגון ליפאז ועמילאז).

שאינן שכיחות: עשויות להשפיע על עד 1 מתוך 100 משתמשים

- תגובות אלרגיות כמו גרד וחרלת (אורטיקריה - סוג של פריחה בעור)
- התייבשות, לעתים עם ירידה בתפקוד הכליות
- תחושת חולי
- אבני-מרה
- דלקת בכיס המרה
- שינויים בחוש הטעם
- האטה בריקון הקיבה.

תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה: (תופעות ששכיחותן אינה ניתנת להערכה מהנתונים הזמינים) גושים מתחת לעור עלולים להיווצר בשל הצטברות של חלבון הנקרא עמילואיד (עמילואידוזיס עורי, לא ידוע באיזו תדירות זה מתרחש).

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

דיווח על תופעות לוואי

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 תווית העט והקרטון. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- לפני הפתיחה:
יש לאחסן במקרר (בטמפרטורה 2°C עד 8°C). אין להקפיא. יש לשמור הרחק ממנגנון ההקפאה. יש להגן מפני אור.
- בזמן השימוש:
תוכל לשמור את עט הזרקה במשך חודש אחד בטמפרטורה הנמוכה מ-30°C או במקרר (בטמפרטורה 2°C עד 8°C), הרחק ממנגנון ההקפאה. אין להקפיא. כאשר אינך משתמש בעט, הקפד להרכיב את מכסה העט, על מנת להגן מפני אור.
- אל תשתמש בתרופה זו, אם התמיסה אינה שקופה ונטולת צבע, או כמעט נטולת צבע.
- אין להשליך תרופות לשפכים או לאשפה ביתית. שאל את הרוקח כיצד להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלה יסייעו בהגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Propylene glycol, phenol, disodium phosphate dihydrate, sodium hydroxide, hydrochloric acid and water for injections.

כיצד נראית ויקטוזה ותכולת האריזה

ויקטוזה מגיעה כתמיסה להזרקה צלולה ונטולת צבע או כמעט נטולת צבע, בעט הזרקה מוכן לשימוש. 1 מ"ל תמיסה להזרקה מכיל 6 מ"ג לירגלוטייד. עט הזרקה אחד מכיל 18 מ"ג לירגלוטייד. כל עט מכיל 3 מ"ל תמיסה ומאפשר מתן 30 מנות של 0.6 מ"ג, 15 מנות של 1.2 מ"ג או 10 מנות של 1.8 מ"ג.

ויקטוזה זמינה באריזות המכילות 1, 2 או 3 עטי הזרקה. ייתכן שלא כל גודלי האריזות משווקים. מחטים אינן כלולות.

שם בעל הרישום וכתובתו

נובו נורדיסק בע"מ
רח' עתיר ידע 1, כפר-סבא 4464301

שם היצרן וכתובתו






נובו נורדיסק אי.אס.,
נובו אלה 1, די.קיי-2880, בגסוורד, דנמרק

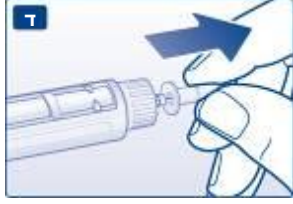


נערך במאי 2025.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 143-07-32987

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

Victoza IL PIL May 2025- notification

<p>מחט (דוגמא)</p>  <p>מכסה המחט החיצוני מכסה המחט הפנימי מחט מכסה הנייר</p>	<p>הוראות שימוש בעט ויקטוזה אנא קרא את ההוראות בקפידה, לפני השימוש בעט שלך. העט שלך מכיל 18 מ"ג לירגלוטייד. באפשרותך לבחור מנות של 0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג ו-1.8 מ"ג. העט מיועד לשימוש עם מחטי הזרקה חד-פעמיות נובופיין עד לאורך של 8 מ"מ ועובי של 32G (0.25/0.23 מ"מ).</p>
<p>עט ויקטוזה</p>  <p>מכסה העט מחסנית שנתות המחסנית תצוגה סמן לחצן ההזרקה סמל בדיקת הזרימה בורר המנה</p>	<p>הכן את העט שלך בדוק את השם ואת התווית הצבעונית של העט שלך על מנת לוודא שהוא מכיל לירגלוטייד. שימוש בתרופה הלא נכונה עלול לגרום לנזק חמור. הסר את מכסה העט.</p>
<p>א</p> 	<p>הסר את מכסה הנייר ממחט חד פעמית חדשה. הברג את המחט באופן מהודק ישירות אל העט שלך.</p>
<p>ב</p> 	<p>הסר את מכסה המחט החיצוני ושמור אותו לאחר כך.</p>
<p>ג</p> 	

	<p>הסר את מכסה המחט הפנימי וזרוק אותו.</p>
<p> ⚠ השתמש תמיד במחט חדשה בכל הזרקה. הדבר מפחית את הסיכון להדבקה, זיהום, דליפה של לירגלוטייד, מחטים חסומות ומינון לא מדויק. ⚠ היזהר לא לעקם את המחט או לפגוע בה. ⚠ לעולם אל תנסה להחזיר את מכסה המחט הפנימי למחט. אתה עלול להידקר מהמחט. </p>	
<p>טיפול בעט ההזרקה שלך</p> <ul style="list-style-type: none"> • אל תנסה לתקן או לפרק את עט ההזרקה שלך. • שמור את עט ההזרקה שלך הרחק מאבק, לכלוך וכל סוגי הנוזלים. • נקה את העט באמצעות מטלית לחה עם חומר ניקוי עדין. • אל תנסה לשטוף, להשרות או לשמן אותו – פעולות אלה עלולות לפגוע בעט. 	
<p>מידע חשוב ⚠</p> <ul style="list-style-type: none"> • אל תחלוק את העט או את המחטים שלך עם מישהו אחר. • שמור את העט שלך הרחק מהישג ידם של אחרים, בייחוד ילדים. • שנה את המקום בו אתה מזריק בכל יום על מנת להפחית את הסיכון להתפתחות גושים בעור. 	
	<p>עם כל עט חדש, בדוק את הזרימה</p> <p>בדוק את הזרימה לפני הזריקה הראשונה שלך עם כל עט חדש. אם עט ההזרקה שלך כבר בשימוש, עבור אל 'בחירת המנה שלך', צעד ח'.</p> <p>סובב את בורר המנה עד שסמל בדיקת הזרימה יתיישר עם הסמן.</p>
	<p>אחוז את העט כך שהמחט מופנית כלפי מעלה. הקש באצבעך על המחסנית בעדינות כמה פעמים. ההקשה תגרום לבועות האוויר להצטבר בחלק העליון של המחסנית.</p>



בזמן שהמחט עדיין מופנית כלפי מעלה, לחץ על לחצן ההזרקה עד שהסמן יתיישר ב- 0 מ"ג.

טיפת לירגלוטייד אמורה להופיע בקצה המחט. אם לא מופיעה טיפה, חזור על צעדים ה' עד ז' עד ארבע פעמים.

אם עדיין לא הופיעה טיפת לירגלוטייד, החלף את המחט וחזור על צעדים ה' עד ז' פעם אחת נוספת.

אל תשתמש בעט אם עדיין לא מופיעה טיפת לירגלוטייד. משמעות הדבר היא שהעט פגום ועליך להשתמש בעט חדש.

⚠ אם הפלת את העט שלך על משטח קשיח, או אם אתה חושד שמשוהו פגום בו, הרכב תמיד מחט חד פעמית חדשה ובדוק את הזרימה לפני שתזריק.



בחירת המנה שלך

בדוק תמיד שהסמן מתיישר ב-0 מ"ג.

סובב את בורר המנה עד שהמנה הנחוצה לך מתיישרת עם הסמן (0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג או 1.8 מ"ג).

אם בחרת בטעות מנה שגויה, פשוט שנה אותה באמצעות סיבוב בורר המנה אחורה או קדימה, עד שהמנה הנכונה מתיישרת עם הסמן.

היזהר שלא ללחוץ על לחצן ההזרקה בעת סיבוב בורר המנה אחורה, מכיוון שלירגלוטייד עלול לצאת.

אם בורר המנה נעצר לפני שהמנה הנחוצה לך מתיישרת עם הסמן, משמעות הדבר היא שלא נותרה כמות מספקת של לירגלוטייד עבור מנה מלאה. במצב זה תוכל:

לחלק את המנה שלך לשתי זריקות:

סובב את בורר המנה לאחד הכיוונים, עד ש- 0.6 מ"ג או 1.2 מ"ג מתיישרים עם הסמן. הזרק את המנה. לאחר מכן הכן עט חדש להזרקה והזרק את מספר המ"ג הנותרים, על מנת להשלים את המנה שלך.

תוכל לחלק את המנה שלך בין העט הנוכחי שלך ועט חדש רק אם קיבלת הדרכה וייעוץ לכך מאיש צוות רפואי. השתמש במחשבון על מנת לתכנן את המנות. אם אתה מחלק את המנה באופן שגוי, אתה עלול להזריק יותר מדי או מעט מדי לירגלוטייד.

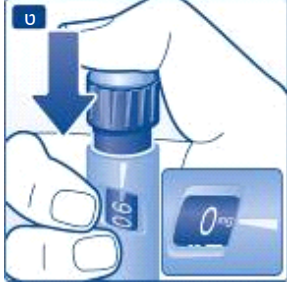

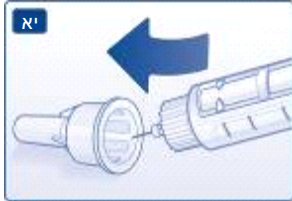
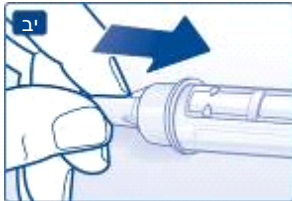
או:

להזריק את המנה המלאה באמצעות עט חדש:

אם בורר המנה נעצר לפני ש-0.6 מ"ג מתיישרים עם הסמן, הכן עט חדש והזרק את המנה המלאה באמצעות העט החדש.

⚠ אל תנסה לבחור מנות שאינן 0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג או 1.8 מ"ג.

המספרים בתצוגה חייבים להתיישר במדויק עם הסמן על מנת להבטיח שתקבל את המנה הנכונה. בורר המנה משמיע צליל "קליק" כאשר אתה מסובב אותו. אל תשתמש בצלילי "הקליק" הללו לבחירת המנה שלך. אל תשתמש בשנתות המחסנית על מנת למדוד כמה לירגלוטייד להזריק – הן אינן מדויקות מספיק.

	<p>הזרקת המנה שלך</p> <p>החדר את המחט לתוך עורך תוך שימוש בטכניקת ההזרקה שהודגמה על ידי הרופא או האחיות שלך. לאחר מכן, בצע את ההוראות המופיעות מטה:</p> <p>לחץ על לחצן ההזרקה על מנת להזריק עד ש-0 מ"ג יתיישרו עם הסמן. היזהר שלא לגעת בתצוגה באצבעות האחרות שלך ולא ללחוץ על בורר המנה הצידה בעת ההזרקה. פעולות אלו עלולות לחסום את ההזרקה. השאר את לחצן ההזרקה לחוץ עד הסוף והשאר את המחט מתחת לעור למשך 6 שניות לפחות. כך תבטיח שתקבל את המנה במלואה.</p>
	<p>שלוף את המחט מן העור. לאחר מכן ייתכן שתראה טיפה של לירגלוטייד בקצה המחט. זהו מצב תקין ואינו משפיע על המנה שלך.</p>
	<p>הובל את קצה המחט לתוך מכסה המחט החיצוני מבלי לגעת במחט או במכסה המחט החיצוני.</p>
	<p>כאשר המחט מכוסה, דחף בזהירות את מכסה המחט החיצוני כדי לכסותה באופן מלא ואז נתק את המחט ממקומה בהברגה. השלך את המחט בזהירות וכסה את העט במכסה העט. כאשר העט ריק, השלך אותו בזהירות ללא מחט מחוברת. יש להשליך את העט והמחט לפי הנחיות מקומיות.</p>
<p> ▲ הסר תמיד את המחט אחרי כל הזרקה ואחסן את העט שלך ללא מחט מחוברת. ▲ הדבר מפחית את הסיכון להדבקה, זיהום, דליפה של לירגלוטייד, מחטים חסומות ומינון לא מדויק. ▲ מטפלים חייבים להיות זהירים ביותר כאשר הם מטפלים במחטים משומשות - כדי למנוע פציעה מהמחט וזיהום צולב. </p>	