

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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

**הומלוג**

תמיסה להזרקה במחנסנית

החומר הפעיל וכמותו: אינסולין ליספרו 100 יחידות/מ"ל (insulin lispro 100 units/ml)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה פרק 2, סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 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 לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

**1. למה מיועדת התרופה?**

הומלוג מיועדת לטיפול במבוגרים ובילדים הסובלים מסוכרת זקוקים לאינסולין על מנת לשמור על איזון רמות הסוכר בדם.

**קבוצה תרפויטית:** תרופות המשמשות לטיפול בסוכרת, אינסולינים ואנלוגים להזרקה, מהירי פעולה.

הומלוג פועל מהר יותר מאינסולין הומני רגיל מכיוון שבוצע שינוי קל במולקולת האינסולין.

סוכרת מתרחשת כאשר הבלבב שלך אינו מייצר מספיק אינסולין לאיזון רמת הגלוקוז בדם שלך. הומלוג הוא תחליף לאינסולין שלך ומשמש לאיזון הגלוקוז לאורך זמן. הוא פועל מאוד מהר ונמצא בדם זמן קצר יותר מאינסולין מסיס (2-5 שעות). יש להשתמש בהומלוג בדרך כלל בתוך 15 דקות מהארוחה.

הרופא שלך עשוי להנחות אותך להשתמש בהומלוג וגם באינסולין ארוך-טווח. לכל אחד מסוגי האינסולין קיים עלון לצרכן נפרד. אל תשנה את האינסולין שלך ללא הוראה מפורשת מהרופא שלך. היה זהיר מאוד אם אתה כן מחליט לשנות את האינסולין.

הומלוג מתאים לשימוש בילדים ומבוגרים. ניתן להשתמש בהומלוג בילדים כאשר צפוי יתרון בהשוואה לאינסולין מסיס, לדוגמא, בזמני ההזרקה ביחס לארוחות.

**2. לפני השימוש בתרופה**

**אין להשתמש בתרופה אם:**

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אינסולין ליספרו) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (המפורטים בפרק 6).
- אתה חושב שהיפוגליקמיה (רמות נמוכות של סוכר בדם) מתחילה. בהמשך העלון מוסבר כיצד ניתן לטפל בהיפוגליקמיה קלה (ראה פרק 3: אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר).

**אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה**

- בדוק תמיד את השם ואת הסוג של האינסולין על האריזה והתווית של המחנסנית כאשר אתה מקבל אותה מבית המרקחת. אתה צריך לוודא שקיבלת את ההומלוג שהרופא הורה לך לקחת.
- אם רמות הסוכר בדמך מאוזנות היטב ע"י טיפול האינסולין הנוכחי שלך, ייתכן שלא תרגיש את סימני האזהרה כאשר רמת הסוכר בדם יורדת נמוך מדי. סימני האזהרה מפורטים בהמשך העלון. עליך לחשוב

- בקפידה מתי לאכול את הארוחות שלך, באיזו תדירות לבצע פעילות גופנית וכמה. עליך גם לעקוב בקפדנות אחר רמות הסוכר בדם על ידי בדיקה של הגלוקוז בדם לעתים קרובות.
- ישנם חולים שחוו היפוגליקמיה בעת מעבר מטיפול באינסולין שמקורו בבעלי חיים לאינסולין הומני שדיווחו שסימני האזהרה המוקדמים להיפוגליקמיה היו פחות ברורים או שונים מאשר עם אינסולין ממקור של בעלי חיים. אם אתה סובל מהיפוגליקמיה לעתים קרובות או מתקשה לזהות את הסימנים, יש להיוועץ ברופא.
  - אם אתה עונה "כן" על אחת מהשאלות הבאות, התייעץ עם הרופא, הרוקח או אחות הסוכרת
    - האם חלית לאחרונה?
    - האם יש לך בעיות כליה או כבד?
    - האם אתה מתעמל יותר מהרגיל?
  - מנת האינסולין הנדרשת לך עשויה להשתנות אם אתה צורך אלכוהול.
  - ספר לרופא, רוקח או אחות הסוכרת אם אתה מתכנן נסיעה לחו"ל. הפרשי השעות שבין המדינות עלולים לגרום לכך שמועדי ההזרקות והארוחות שלך יהיו בשעות שונות מאשר אלו שבבית.
  - מספר חולים עם סוכרת ממושכת מסוג 2 שסבלו גם ממחלת לב או שחוו שבץ בעבר, וטופלו בפיגליטזון (pioglitazone) ובאינסולין, פיתחו אי-ספיקת לב. יש לדווח לרופא בהקדם האפשרי אם אתה חווה סימנים של אי-ספיקת לב כגון: קוצר נשימה חריג או עלייה מהירה במשקל או נפיחות מקומית (בצקת).

### שינויים בעור במקום ההזרקה

- יש להחליף את מקום ההזרקה על מנת למנוע שינויים בעור כמו גבשושיות תת עוריות. האינסולין עשוי שלא לעבוד מספיק טוב אם תזריק לאיזור גבשושי (ראה 'כיצד תשתמש בתרופה?'). דבר עם הרופא שלך אם כרגע אתה מזריק באיזור גבשושי לפני שאתה מתחיל להזריק באיזור אחר. הרופא שלך עשוי להורות לך לבדוק את רמות הסוכר בדם באופן קפדני יותר, ולהתאים את מינון האינסולין או התרופות האחרות לטיפול בסוכרת.

### 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** (ראה סעיף "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה"). הצורך שלך באינסולין עשוי להשתנות אם אתה נוטל:

- גלולות למניעת היריון
- סטרואידים
- טיפול חליפי להורמוני בלוטת התריס
- תכשירים היפוגליקמיים הניתנים דרך הפה
- חומצה אצטיל סליצילית
- אנטיביוטיקות ממשפחת סולפה
- אוקטראוטיד
- תכשירים מסוג  $\beta_2$  אגוניסטים (למשל: ריטודרין, סאלבוטמול או טרבוטאלין)
- חוסמי בטא
- תרופות נוגדות דיכאון מסוימות [Monoamine Oxidase Inhibitors (MAOIs) or Selective Serotonin Reuptake Inhibitors (SSRIs)]
- דאנאזול
- תכשירים מסוג מעכבי ACE מסוימים (למשל: קאפטופריל, אנלאפריל)
- חוסמי קולטנים לאנגיוטנסין II

### היריון והנקה

- האם את בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון, או שאת מיניקה? כמות האינסולין שאת זקוקה לה בדרך כלל יורדת במהלך שלושת חודשי ההיריון הראשונים ועולה בששת החודשים הנותרים. אם את מיניקה, ייתכן שתצטרכי לשנות את כמות האינסולין שאת לוקחת או את התפריט שלך. התייעצי עם הרופא.

### נהיגה ושימוש במכונית

- היכולת שלך להתרכז ולהגיב עלולה לפחות אם אתה תחוה היפוגליקמיה. אנא זכור בעיה אפשרית זו בכל המצבים בהם אתה עלול לסכן את עצמך ואחרים (למשל בנהיגה במכונית או בהפעלת מכונות). יש להתייעץ עם הרופא לגבי ההמלצות לנהיגה אם אתה חווה:

- תופעות של היפוגליקמיה לעיתים קרובות
- ירידה או העדר של סימני האזהרה להיפוגליקמיה

**מידע חשוב לגבי חלק מהמרכיבים של התרופה**  
תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) למנה, כך שלמעשה היא נחשבת 'נטולת נתרן'.

### **3. כיצד תשתמש בתרופה?**

**מחסנית ה-3 מ"ל מיועדת לשימוש רק עם עטי 3 מ"ל של חברת לילי. היא אינה מיועדת לעטי 1.5 מ"ל.**

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. כדי למנוע העברה אפשרית של מחלות, השימוש במחסנית הוא על ידך בלבד, אפילו אם המחט שעל העט מוחלפת.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

**אין לעבור על המנה המומלצת.**

#### **מנה**

- בדרך כלל יש להזריק את הומלוג בתוך 15 דקות מהארוחה. במידת הצורך ניתן להזריק זמן קצר אחרי הארוחה. בכל מקרה הרופא שלך ינחה אותך בדיוק באיזו כמות להשתמש, מתי להשתמש ובאיזו תדירות. הוראות אלה הן עבורך בלבד. יש לפעול על פיהן בדיוק ולבקר במרפאת הסוכרת שלך בקביעות.
- אם אתה משנה את סוג האינסולין בו אתה משתמש (למשל מאינסולין ממקור הומני או מבעלי-חיים לתכשיר הומלוג), ייתכן שתצטרך להזריק יותר או פחות מבעבר. ייתכן שהשינוי יהיה רק בהזרקה הראשונה או שהשינוי יהיה הדרגתי על פני מספר שבועות או חודשים.
- הזרק הומלוג מתחת לעור. ניתן להזריק אותו לתוך השריר רק אם הרופא הנחה אותך לכך.

#### **הכנת הומלוג**

התרופה הומלוג כבר מומסת במים, לכן אין צורך לערבב אותה. ניתן להשתמש בה רק אם היא נראית כמו מים. היא צריכה להיות צלולה, ללא צבע וללא חלקיקים. בדוק זאת בכל פעם שאתה מזריק לעצמך.

#### **הכנת העט לשימוש**

- ראשית, רחץ היטב את ידיך. חטא את סוגר הגומי של המחסנית.
- **יש להשתמש בהומלוג מחסנית רק עם עטי מזרק של חברת לילי. יש לוודא שהומלוג או מחסניות של חברת לילי מוזכרים בעלון המצורף לאריזת עט המזרק שלך. המחסנית בנפח 3 מ"ל מתאימה רק לעט מזרק של חברת לילי בנפח 3 מ"ל.**
- יש לבצע את ההוראות שבעלון המצורף לאריזת עט המזרק. הכנס את המחסנית לעט המזרק.
- כוון את עט המזרק למנה של 1 או 2 יחידות. החזק את עט המזרק כאשר המחט פונה כלפי מעלה והקש על עט המזרק כך שבועות האוויר יעלו למעלה. כאשר עט המזרק עדיין פונה כלפי מעלה, לחץ על כפתור ההזרקה. עשה זאת עד שטיפת הומלוג יוצאת מהמחט. ייתכן שיישארו בועות אוויר קטנות בעט המזרק. אלו אינן מזיקות, אך אם בועת האוויר גדולה מדי, מנת האינסולין המוזרקת תהיה פחות מדויקת.

#### **הזרקת הומלוג**

- לפני ההזרקה, נקה את העור כפי שהונחית. הזרק את התרופה מתחת לעור לפי ההסבר שקיבלת. אל תזריק ישירות לווריד. אחרי ההזרקה, השאר את המחט בתוך העור למשך 5 שניות כדי לוודא שקיבלת את כל המנה. אל תשפשף את אזור ההזרקה. יש לוודא שאתה מזריק לפחות 1 ס"מ ממקום ההזרקה האחרון ושאתה עושה סבב בין מקומות ההזרקה, כפי שלימדו אותך. לא משנה באיזה מקום אתה מזריק, בחלק העליון של הזרוע, בירך, בישבן או בבטן, זריקת הומלוג עדיין תעבוד מהר יותר מאינסולין הומני מסיס.

- אל תזריק הומלוג לתוך הווריד. הזרק הומלוג כפי שהרופא או האחות לימדו אותך. רק הרופא יכול להזריק הומלוג לווריד. הוא יעשה זאת רק בנסיבות מיוחדות כמו ניתוח או אם אתה חולה ורמות הסוכר שלך גבוהות מדי.

#### לאחר ההזרקה

- מיד לאחר ההזרקה, הסר את המחט בתנועה סיבובית מעט המזרק בעזרת מכסה המחט החיצוני. זאת על מנת לשמור על הסטריליות של הומלוג ולמנוע דליפה. זה גם ימנע כניסת אוויר לעט וסתימת המחט. **אל תחלוק את המחטים שלך.** אל תחלוק את העט שלך. החזר את מכסה העט למקומו. השאר את המחסנית בתוך עט המזרק.

#### הזרקות נוספות

- לפני כל הזרקה, כוון את עט המזרק למנה של 1 או 2 יחידות ולחץ על כפתור ההזרקה כאשר העט פונה כלפי מעלה עד שטיפת הומלוג יוצאת מהמחט. ניתן לראות כמה הומלוג נשאר במחסנית על ידי הסתכלות בשנתות המסומנות בצד המחסנית. המרחק בין סימון אחד לשני הוא של כ- 20 יחידות. אם אין מספיק הומלוג למנה, החלף את המחסנית.

**אין לערבב במחסנית ההומלוג אינסולינים מסוגים שונים. אין לעשות שימוש חוזר במחסנית שהתרוקנה.**

#### אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם אתה לוקח יותר הומלוג ממה שאתה צריך או שאינך בטוח כמה הזרקת, תיתכן ירידה ברמות הסוכר בדם. בדוק את הסוכר בדמך.

אם הסוכר בדמך נמוך (היפוגליקמיה קלה), אכול טבליות גלוקוז, סוכר או שתה משקה ממותק. אחר כך אכול פירות, ביסקוויטים או כריך, כמו שהרופא הורה לך ונוח מעט. פעולות אלה בדרך כלל יעזרו להתגבר על היפוגליקמיה קלה או על מנת-יתר קטנה של אינסולין. אם מצבך מחמיר, הנשימה שלך שטחית והעור שלך הופך חיור, ספר מיד לרופא שלך. זריקת גלוקגון עשויה לטפל בהיפוגליקמיה די חמורה. אכול גלוקוז או סוכר לאחר זריקת הגלוקגון. אם אינך מגיב לגלוקגון, פנה לבית חולים. שאל את הרופא שלך לגבי גלוקגון.

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

#### אם שכחת ליטול את התרופה

אם אתה לוקח פחות הומלוג ממה שאתה צריך או שאינך בטוח כמה הזרקת, תיתכן עלייה ברמות הסוכר בדם. בדוק את הסוכר בדמך.

אם היפוגליקמיה (תת-סוכר בדם) או היפרגליקמיה (רמת סוכר גבוהה בדם) אינן מטופלות, הן עלולות להיות חמורות מאוד ולגרום לכאבי ראש, בחילה, הקאות, התייבשות, איבוד הכרה, תרדמת או אפילו מוות (ראה פסקאות א ו-ב בפרק 4 "תופעות לוואי").

#### שלושה צעדים פשוטים להימנע ממצבי היפוגליקמיה והיפרגליקמיה:

- דאג תמיד שיהיו לך מזרקים נוספים ובקבוקון נוסף של הומלוג, או עט ומחסניות נוספים, זאת למקרה שאיבדת את העט או המחסניות או שהם נפגמו.
- דאג לשאת איתך תמיד משהו שיראה שאתה חולה סוכרת.
- דאג תמיד לקחת איתך סוכר.

#### אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אם אתה לוקח פחות הומלוג ממה שאתה צריך, תיתכן עלייה ברמות הסוכר בדם. אל תשנה את האינסולין שלך ללא הוראה מהרופא שלך.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

**אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהנך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הנך זקוק להם.**  
**אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.**

#### **4. תופעות לוואי**

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

אלרגיה מערכתית היא נדירה ( $\geq 1/10,000$  עד  $< 1/1,000$ ). התסמינים הינם:

- פריחה על כל הגוף
- קשיי נשימה
- צפצופים
- ירידה בלחץ הדם
- פעימות לב מהירות
- הזעה

אם אתה חושב שיש לך סוג כזה של אלרגיה לאינסולין עם הומלוג, פנה מיד אל הרופא שלך.

אלרגיה מקומית היא שכיחה ( $\geq 1/100$  עד  $< 1/10$ ). חלק מהמשתמשים חוו: אדמומיות, נפיחות או גירוי באזור ההזרקה של האינסולין. תופעות אלה חולפות בדרך כלל תוך מספר ימים עד מספר שבועות. אם זה קורה לך, פנה אל הרופא.

ליפודיסטרופיה (Lipodystrophy) היא תופעת לוואי שאינה שכיחה ( $\geq 1/1,000$  עד  $< 1/100$ ). אם אתה מזריק אינסולין לעיתים קרובות מדי באותו המקום, רקמת השומן עלולה או להתכווץ (lipoatrophy) או להתעבות (lipohypertrophy). גבשושיות תת עוריות עלולות גם הן להיווצר עקב הצטברות של חלבון הנקרא עמילואיד (cutaneous amyloidosis). האינסולין עשוי לעבוד לא מספיק טוב אם תזריק לתוך איזור גבשושי. שנה את מקום ההזרקה בכל הזרקה כדי לסייע במניעת שינויים עוריים אלו.

דווחו מקרים של בצקת (למשל: נפיחות בזרועות, בקרסוליים; אצירת נוזלים), במיוחד בתחילת הטיפול באינסולין או בעת שינוי בטיפול שנועד לשפר את השליטה ברמות הסוכר בדם.

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

#### **דיווח 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](http://www.health.gov.il)) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

#### **בעיות שכיחות בסוכרת**

##### **א. היפוגליקמיה**

היפוגליקמיה (תת סוכר בדם) משמעותה שאין מספיק סוכר בדם. תופעה זו עלולה להיגרם אם:

- אתה נוטל יותר מדי הומלוג או אינסולין אחר
- אתה מפספס ארוחות או מאחר בזמני ארוחות או משנה את התזונה שלך
- אתה מתעמל או עובד קשה מדי מעט לפני או אחרי ארוחה
- אתה סובל מזיהום או מחלה (במיוחד שלשולים או הקאות)
- יש שינוי בצורך שלך לאינסולין
- אתה סובל מבעיות בכליות או בכבד אשר מחמירות

אלכוהול ותרופות מסוימות עשויות להשפיע על רמת הסוכר בדם.

סימני האזהרה המוקדמים של תת סוכר בדם בדרך כלל מופיעים במהירות וכוללים:

- עייפות
- קצב לב מהיר
- עצבנות או רעד
- תחושת בחילה
- כאב ראש
- זיעה קרה

כל זמן שאינך בטוח לגבי זיהוי סימני האזהרה, הימנע ממצבים כמו נהיגה ברכב, בהם אתה או אחרים עלולים להיות בסיכון בגלל ההיפוגליקמיה.

### ב. היפרגליקמיה וחמצת קטוטית סוכרתית (diabetic ketoacidosis)

היפרגליקמיה (יותר מדי סוכר בדם) משמעותה שאין מספיק אינסולין בגוף שלך. היפרגליקמיה עלולה להופיע במקרים של:

- אי-לקיחת ההומלוג שלך או אינסולין אחר
- נטילת כמות אינסולין קטנה מזו שנרשמה על ידי הרופא שלך
- אכילה מעבר לכמות המותרת בדיאטה שלך
- חום, זיהום או לחץ נפשי

היפרגליקמיה עלולה להוביל לחמצת קטוטית סוכרתית (diabetic ketoacidosis). הסימנים הראשונים מתפתחים לאט תוך שעות רבות עד ימים. הסימנים כוללים:

- תחושת ישנוניות
- חוסר תיאבון
- פנים סמוקות
- נשימה עם ריח פירותי
- צמא
- תחושת בחילה או הקאה

סימנים חמורים הם נשימה כבדה ודופק מהיר. **פנה מיד לקבלת עזרה רפואית.**

### ג. מחלה

אם אתה חולה, במיוחד אם מדובר בבחילה והקאה, כמות האינסולין שתצטרך עשויה להשתנות. **גם אם אתה לא אוכל כרגיל, אתה עדיין זקוק לאינסולין.** יש לבצע בדיקות שתן או דם, פעל לפי מה שאתה בדרך כלל עושה כשאתה חולה, וספר לרופא שלך.

### 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 האריזה והתווית. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

#### תנאי אחסון:

לפני הפתיחה, יש לאחסן במקרר בטמפ' של 2°C-8°C. אסור להקפיא.

יש לשמור את המחסנית שבשימוש בטמפרטורת החדר (מתחת ל-30°C) ולהשליך לאחר 28 ימים. אל תניח אותה ליד מקור חום או בשמש. אל תשמור את העט או המחסניות שבשימוש במקרר. אין לאחסן את העט עם המחסנית כשהמחט מחוברת אליו.

יש להרחיק מהישג ידם וטווח ראייתם של ילדים.

אין להשתמש בתרופה אם אתה מבחין שיש לה גוון צבעוני או שיש בה חלקיקים. יש להשתמש בתרופה רק אם היא נראית כמו מים. בדוק זאת בכל פעם לפני שאתה מזריק לעצמך.

אין להשליך תרופות לביוב או לאשפה. שאל את הרוקח כיצד להשמיד תרופות שאינן בשימוש. אמצעים אלו יעזרו לשמור על הסביבה.

**6. מידע נוסף**

**נוסף על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:**

glycerine, metacresol, dibasic sodium phosphate, zinc oxide, water for injection, hydrochloric acid, sodium hydroxide.

המרכיב הפעיל הוא אינסולין ליספרו. אינסולין ליספרו מיוצר במעבדה בטכנולוגיית DNA רקומביננטי. זו צורה שונה של אינסולין הומני ולכן שונה מאינסולין הומני אחר ואינסולינים שמקורם בבעלי חיים. אינסולין ליספרו דומה לאינסולין הומני שהוא הורמון טבעי המיוצר ע"י הבלבל.

**כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה**

הומלוג הוא תמיסה להזרקה סטרילית, צלולה, חסרת צבע ומימית המכילה 100 יחידות של אינסולין ליספרו בכל מיליליטר (100 יח/מ"ל) של תמיסה להזרקה. כל מחסנית מכילה 300 יחידות (3 מיליליטר).

המחסניות מגיעות באריזות של 5.

**בעל הרישום וכתובתו:**

אלי לילי ישראל בע"מ, רחוב השיזף 4, ת.ד. 4246, רעננה 4366411

**שם היצרן וכתובתו:**

Eli Lilly and Company, Lilly Corporate Center, Indianapolis, Indiana (IN) 46285, USA

**מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 102-83-28580-00**

נערך באוקטובר 2025.

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