

עלון לערנך לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986
השימוש בגילי 3-6 חודשיים הינו על פי מרשם רופא בלבד
מעל גיל 6 חודשיים - התרופה מותפרת ללא מרשם רופא

אייבו 4% לילדים תרחיף

הרבד

כל 1 מ"ל מכיל איבופרופן (Ibuprofen) 40 מ"ג

למידע על מרכיבים בלתי פעילים ואלרגנים ראה סעיף 2 מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו כטרם תשתמש בתרופה.
עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

עליך להשתמש בתכשיר על פי ההוראות בסעיף המינון בעלון.
הריכוז של תרופה זו הינו כפול מהריכוז של התרחיף הרגיל של אייבו 2% לילדים ועליך להיות זהיר בשימוש במינון הנכון.
היועץ ברוקח או הינך זקוק למידע נוסף.
עליך לפנות לרופא אם תסמיני ההמחלה (סימפטומים) של ילדך נחמרים או אינם משתפרים לאחר 3 ימים.

תרופה זו מתאימה לתינוקות וילדים מגיל 3 חודשיים עד 12 שנים (השוקלים כ-40 ק"ג). השימוש בתינוקות בגילי 3-6 חודשיים הינו על פי מרשם רופא.

1. למה מיועדת התרופה?

להורדת חום לשיכוך כאבים קלים עד בינוניים, לתינוקות וילדים מגיל 3 חודשיים ועד 12 (השוקלים כ-40 ק"ג)

קבוצה תרפויטית: נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs).

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם אתה או ילדך:

<p>רגישים (אלרגיים) לחומר הפעיל איבופרופן או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה בסעיף 6).</p> <p>מבלתם מתגובות רגישות יתר (כגון: עווית סמפוזות (ברונכוספסס)), אסתמה, דלקת אף (ריניטיס), נפיחות גית עורית (אנגיואדמה) או חרלת (ארטריקרה)) כתוצאה מנטילת איבופרופן, חומצה אצטילסליצילית (אספירין) או תרופות אחרות נוגדות דלקת שאינן סטרואידים (NSAIDs).</p> <p>מבלתם בעבר מדימום או התנגבות במערכת העיכול הקשורים לטיפול קודם בתרופות ממשפחת ה- NSAIDs.</p> <p>סובלים או מבלתם מכיב'מדימום חוזר בקיבה (שני אירועים מובהקים או יותר של התקבות או דימום מוכיח).</p> <p>סובלים מאי ספיקה חמורה של הכבד או הכליות.</p> <p>סובלים מאי ספיקת לב חמורה.</p> <p>סובלים מדימום מוחי (cerebrovascular bleeding) או מדימום פעיל אחר.</p> <p>סובלים מהתייבשות חמורה (הנגרמת כתוצאה מלתיאורם של שולעים) או מצרית נזלים לא מספקת.</p> <p>הינך בשלושת החודשים האחרונים להיריון.</p>

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול באייבו 4% לילדים ספר לרופא אם:

יש לך או לילדך הפרעות תורשתיות מסוימות בייצור תאי דם (כגון פורפיריה סירחית חריפה).

אתה או ילדך סובלים מבעיות בקרישת דם.

אתה או ילדך סובלים ממחלות מסוימות של העור (דלקת אדמתית מערכתית (SLE), או מחלת רקמת חיבור מעורבת).

אתה או ילדך סובלים או מבלתם אי פעם ממחלת מעי (תפקוד כיבית של המעי הגס או קרוהן) היות שמצבים אלו עלולים להחמיר (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

אתה או ילדך סובלים או מבלתם אי פעם מלחץ דם גבוה ו/או אי ספיקת לב.

אתה או ילדך סובלים מיירידה בתפקודי הלימות.
שימוש ממושך בתרופה מצריך בדיקה של תפקודי כבד, תפקודי כליה וספירת דם.

אתה או ילדך נטלים תרופות אשר עלולות להקנות את הסיכון להופעת כיבים או דימום, כגון קורטיקוסטרואידים מרובים דרך הפה (למשל פרדניזולון), תרופות לדילול דם (כגון וורפארין), מעכבי ספיגה חוזרת ברניים של סרוטונין (תרופות לטיפול בדיכאון) או תרופות נוגדות טסיות (כגון אספירין).

אתה או ילדך נטלים תרופות אחרות מקבוצת נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs) (כולל מעכבי COX-2 כגון סלקוקסיב או אטוריקוקסיב) כיוון שיש להימנע מנטילת תרופות אלו יחד (ראה סעיף "אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות")

אתה או ילדך סובלים או מבלתם מאסתמה או מחלות אלרגיות. היות שעלול להתרחש קוצר נשימה

אתה או ילדך סובלים מקדחת השחח, פולפיטיס באף או הפרעות נשימה חסימתית כרונית היות שקיים סיכון מוגבר לתגובות אלרגיות. התגובות האלרגיות עלולות להופיע כחתקפי אסתמה (analgesic asthma), בצקת אלרגית תורשתית (Quincke) או סרפדת.

אתה או ילדך עברתם לאחרונה ניתוח גדול היות שנדרשת השגחה רפואית.

אתה או ילדך נשויים, כיוון שקיים סיכון לבעיות לידה.

למטופל יש זיהום- היות שתרופה זו עלולה להסתייב סמינים של זיהומים כגון חום וכאב, לכן, ייתכן שתרופה זו עלולה לעכב טיפול בלידה,דבר העלול להוביל לסיכון מוגבר לסיבוכים.
דבר זה נצפה בדלקת ריאות הנגרמת על ידי חיידקים זיהומי עור חיידקיים הקשורים לעצבועות רוח.
אם אתה או ילדך נטלים תרופה זו בזמן שיש זיהום ותסמיני הזיהום נמשכים או מחמרים, היועץ ברופא על לא ידחוי.

מומלץ להימנע מהשימוש בתרופה במהלך פרק הזמן שבו יש **באבעועות רוח** (Varicella).
סימינים לעגובה אלרגית לתרופה זו, כולל בעיות נשימה, נפיחות באוזן הפנים והצוואר (אנגיואדמה), וכאבים חזרוניים בשימוש באיבופרופן, הפסק מייד את השימוש בתרופה זו ופנה לרופא או לאחד מיון אם אתה מבחין באחד מהסימנים הללו.

תגובות עוריות-

תגובות עוריות חמורות הכוללות דרמטיטיס אקספוליאטיבית, אריתמה מולטיפורמה, תסמונת סטיבנס-ג'ונסון, ונמק אפידרמי רעלני (TEN), תסמונת התגובה התרופתית עם אאזינופיליה ותסמינים מערכתיים (DRESS), סופטלוזיס תיפרחיתית ממושטת חדה (AGEP)
זווח בהקשר לטיפול עם איבופרופן.
עליך להפסיק ליעול/לחץ את התרופה ולפנות מייד לקבלת טיפול רפואי, אם אתה או ילדך מפתחים תגובה כלשהי המיוחסת לתגובות עוריות חמורות או לא מפורטת בסעיף 4.

אתה או ילדך סובלים מבעיות לב, כוללי אי ספיקת לב, תעוקת חזה (כאב בחזה), או אם היה לכם התקף לב.
ניתוח מעקפים, מחלת כלי דם היקפיים (זרמת דם ירודה בכפות הרגליים עקב היצרות או חסימת עורקים), או סוג כלשהו של שבץ (כולל מיני-שבץ או אירוע איסכמי חוליף (TIA)).

אתה או ילדך סובלים מלחץ דם גבוה, סוכרת, כולסטרול גבוה, היסטוריה משפחתית של מחלת לב או שבץ, או אם אתה מעשן.

אזהרות נוספות

ניתן למזער את תופעות הלוואי באמצעות שימוש במינון האפקטיבי המינימלי למשך הזמן הקצר ביותר.

באופן כללי, השימוש השיגרתי (מספר סוגים של) במשככי כאבים יכול להוביל לבעיות כליה חמורות. הסיכון עלול לעלות במאמץ גופני אשר בא לידי ביטוי באובדן מלחים והתייבשות. לכן יש להימנע מכך.

שימוש ממושך של כוס של מים כאבים להקלה על כאבי ראש עלול להחמיר אותם. אם חווים או קיים חשד למצב זה יש לקבל ייעוץ רפואי ולהפסיק את הטיפול. יש לחשוד באבחון של שימוש יתר בתרופות לכאבי ראש (MOH) במטופלים הסובלים לעיתים קרובות או באופן ימוי מכאב ראש למרות (או בגלל) שימוש בטרופות לכאבי ראש.
זווח על הסיכונים של אירועים חמורים באיבופרופן, הפסק מייד את השימוש בתרופה.

דווח על דימום, כיבים או התנגבות במערכת העיכול, אשר יכולים להיות מסכני חיים, בשימוש בכל ה-NSAIDs בכל זמן שהוא במהלך הטיפול, עם או ללא תסמיני אזחרה או היסטוריה קודמת של אירועים חמורים במערכת העיכול.

יש להפסיק את הטיפול באופן מיידי כאשר מותרחש דימום או כיבים במערכת העיכול. הסיכון לדימום, כיבים או התנגבות במערכת העיכול גבוה יותר עם העלאת המינונים של NSAIDs, במטופלים עם היסטוריה של כיב, במיוחד אם קיימת הסתככות עם דימום או התקבות (ראה סעיף 2 'אין להשתמש בתרופה אם אתה או ילדך') ובקשישים.
מוטופלים אלו צריכים להתחיל טיפול במינון הנמוך ביותר. יש לעקוב טיפול משולב של פחות מנגות (לדוגמה משאבת מופורסטרוול או מעכבי בשרושים) עבור מטופלים אלו, וגם תרופות אלו הנדרשים לטיפול בו זמני עם אספירין במינון נמוך, או תרופות אחרות שסביר שיעלו את הסיכון במערכת העיכול.

• לתרופות נוגדות דלקת/משככי כאבים כגון איבופרופן עלול להיות קשר לעלייה קטנה בסיכון להתקף לב או שבץ, במיוחד כאשר נעשה שימוש במינונים גבוהים. אין לעבור על המינון ומשך הטיפול המומלץ.

• אם אתה נוטל תרופה זו למשך זמן ארוך יותר מהמומלץ או במינונים גבוהים מהמומלץ, אתה עלול להיות בסיכון לנזק חמור.
נזקים אלו כוללים נזק חמור לקיבה/מעיים וכלכיות, כמו גם ממות נמוכות מאוד של אשלגן בדם שלך. מצבים אלו עלולים להיות מסכני חיים (ראה סעיף 4).

קשישים

קיים סיכון מוגבר לתופעות לוואי בקשישים בעת נטילת NSAIDs, במיוחד תופעות לוואי הקשורות לקיבה ולמעי. (למידע נוסף ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

מוטופלים עם היסטוריה של רעילות במערכת העיכול, במיוחד קשישים, צריכים לדווח לרופא על כל תסמינים חריגים בבטן (במיוחד דימום במערכת העיכול) ובמיוחד בשלבים הראשוניים של הטיפול.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

אם אתה או ילדך לוקחים, או על לך לרופא או לרוקח.
במיוחד אם אתה או ילדך לוקחים:
מרשם ותוספי תזונה ספר על כך להפא או לרוקח.
במיוחד אם אתה או ילדך לוקחים:

תרופות נוגדות קרישה (תרופות מדללות דם / מונעי קרישה כגון אספירין (חומצה אצטילסליצילית), וורפרין, טיקלופידין).

• תרופות לטיפול בלחץ דם גבוה (מעכבי ACE כגון קפטופריל, חוסמי בטא כגון אטנוולול, אנגיוטנטיים לקולטן אנגיוטנסין II כגון לוסרטן).
מספר תרופות אחרות עלולות להשפיע על אלו להיות מושפעות מהטיפול בתרופה זו.
לכן עליך תמיד להתייעץ עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בתרופה זו עם תרופות אחרות.

• NSAIDs אחרים כולל מעכבי COX-2 - הסיכון לתופעות לוואי עלול לעלות.

• דיאגוסיין (לאי ספיקת לב) - ההשפעה של דיאגוסיין עלולה לעלות.

• גלוקוקורטיקוסטרואידים המכילים קורטיזון או חומרים דמויי קורטיזון - הסיכון לכיבים או דימום במערכת העיכול עלול לעלות.

• תרופות נוגדות טסיות - הסיכון לדימום עלול לעלות.

• אספירין (מינון נמוך) - ההשפעה על דילול הדם עלולה להיפגע.

• תרופות לדילול הדם (כגון וורפארין) - איבופרופן עלול להעלות את ההשפעות של תרופות אלו.

• פניטואין, נפיחות גית עורית (אנגיואדמה) או חרלת (ארטריקרה)) כתוצאה מנטילת

מעכבי ספיגה חוזרת בררניים של סרוטונין (תרופות לטיפול בדיכאון) - הסיכון לדימום במערכת העיכול עלול לעלות.

• ליתיום (תרופה לטיפול במחלות מאניה דיפרסיה ודיכאון) - ההשפעה של ליתיום עלולה לעלות.

• פרובנצייד, סולפינפיראזונים (תרופות לטיפול בגידיון) - ההפרשה של איבופרופן עלולה להתעכב.

• תרופות לטיפול ביתר לחץ דם ומשתנים - איבופרופן עלול להפחית את ההשפעה של תרופות אלו וייתכן סיכון גבוה יותר לכליות.

• משתנים אוגרי אשלגן כגון אמילוריד, פוסטום קאנראואט, ספירונוקטון, טריאמטרן – עלולים להוביל להיפיקלמיה (רמת אשלגן גבוהה בדם).

• מתורקסט (תרופה לטיפול בסרטן או בשיגרון) - ההשפעה של מתורקסט עלולה לעלות.

• טקולוימוס וציקלופופורין (תרופות שמדכאות את מערכת החיסון) - פגיעה כליתית עלולה להתרחש.

• זידודור (תרופה לטיפול באיידס/נגיף הכשל החיסוני (HIV)) - השימוש בתרופה זו עלול לגרום לסיכון מוגבר לדימום לתוך מפרק או לדימום שמוביל לנפיחות בחולי HIV הסובלים מהמופיליה.

• סולפונילאוראה - תרופות לטיפול בסוכרת) - יכולה להיות השפעה על רמות הסוכר בדם.

• אנטיביוטיקות ממשפחת תיטולוגולינים (הסיכון לעוויתות עלול לעלות.

• ווריקוגנולו, פלוקוגנולוז (מעכבי CYP2C9) (לטיפול בזיהומים פטרייתיים) - ההשפעה

של איבופרופן עלולה לעלות. יש לשקול הפחתת המינון של איבופרופן, במיוחד כאשר ניתן

מינון גבוה של איבופרופן עם ווריקוגנאול או פלוקוגנאול.

• בקלופין - עלולה להתפתח רעילות של בקלופן לאחר תחילת השימוש באיבופרופן.

• ריסטונאברי - עלולה להעלות את ריכוז NSAIDs בלפוסה.

• אמינוגלוקוזידים - NSAIDs עלולים להפחית את ההפרשה של אמינוגלוקוזידים.

שימוש בתרופה וזריכת אלכוהול

אין לצרוך אלכוהול במהלך השימוש בתרופה.
הסבירות לתופעות לוואי מסוימות, כגון אלה המשפיעות על מערכת העיכול או מערכת העצבים המרכזית עלולה להיות גבוהה יותר כאשר אלכוהול נצרך באותו זמן עם תרופה זו.

היריון, הנקה ופוריות

אם את היריון או מניקה, חושבת שאת עלולה להיות בהריון או מתכננת להיכנס להריון היועיצ ברופא או ברוקח לפני נטילת תרופה זו.

היריון

לתכשיר זה קיימת תופעת לוואי אפשרית של פגיעה כליתית בעובר, מיעוט מי ספיר או הגזרה של צינור עורקי (דוקטוס ארטריוזוס) בליבה של העובר החל משבוע 20 להריון. מומלץ להימנע משימוש בתכשירים ממשפחת ה-NSAIDs החל משבוע 20 להריון ולהיוועץ באישי צוות רפואי במידת הצורך.

במהלך ששת החודשים הראשונים להריון אין ליטול את התרופה אלא אם כן הדבר הכרחי ומומלץ על ידי הרופא.
אם יש צורך בטיפול בתקופה זו או בזמן שאת מנסה להיכנס להריון, יש להשתמש במינון הנמוך ביותר למשך הזמן הקצר ביותר האפשרי.

התייעץ עם הרופא שלך אם את נמצאת בששת החודשים הראשונים של ההריון.

אין להשתמש באייבו 4% לילדים אם את בשלושת החודשים האחרונים להריון שכן היא עלולה להזיק לעובר או לגרום לסיבוכים בלידה.
התרופה עלולה לגרום לבעיות בכליות ובלב של העובר, להשפיע על הניטיה לדימום אצלך ואצל תינוקך, ולהאריך או לעכב את הלידה.

הנקה

כמות קטנות בלבד של איבופרופן ותוצרי הפירוק שלו עוברים לחלב אם.
ניתן להשתמש בתרופה זו במהלך ההנקה, אם השימוש בהתאם למינון המומלץ ולפרק הזמן הקצר ביותר האפשרי.

פוריות

תרופה זו שייכת לקבוצת תרופות (נוגדי דלקת שאינם סטרואידים - NSAIDs) אשר עלולות לפגוע בפוריות בנשים.
השפעה זו הפיכה עם הפסקת השימוש בתרופה.

נהיגה ושימוש במכוונות

בשימוש קצר טווח לתרופה זו אין הסטפלוזיס או שהיא בעלת השפעה זריחה על היכולת לנהוג ולהשתמש במכוונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

מלטטול -
אם נאמר לך על ידי רופא שיש לך אי כבילות לסוכרים מסוימים, עליך להתייעץ עם רופא לפני נטילת תרופה זו.

ייתכן שמלטטטול התייה השפעה משלשלת קלה.

הערך הקלורי של מלטטול: 2.3 קילוקלוריות/גרם.

- נתרן** - תרופה זו מכילה 28.95 מ"ג נתרן (המרכיב העיקרי במלח שולחן) ב-5 מ"ל, אקוילינטי ל-1.45%.
מחכמות המקסימלית היומית המומלצת לצריכה של נתרן למבוגר.
- סודיום בנוזאט** - תרופה זו מכילה 5 מ"ג סודיום בנוזאט ב-5 מ"ל. עלול לגרום להצטבה של העור והעיניים בילודים (בני עד 4 שבועות).
- פרופילן גליקול** - תרופה זו מכילה 0.00035 מ"ג פרופילן גליקול ב-5 מ"ל.
- בנזיל אלכוהול** - תרופה זו מכילה 0.0008 מ"ג בנזיל אלכוהול ב-5 מ"ל. בנזיל אלכוהול עלול לגרום ל:

- תגובות אלרגיות
- סיכון לתופעות לוואי חמורות הכוללות בעיות נשימה בילדים צעירים ותינוקות (gasping syndrome).
- אין להשתמש ביילודים (עד גיל 3 שנים) באלה בהמלצת רופא. אין להשתמש למשך יותר משבוע בילדים קטנים (מתחת לגיל 3 שנים), אלא בהמלצת הרופא עקב עלייה בסיכון להצטברות החומר בגופם.
- יש להיוועץ ברופא או ברוקח במידה ואת בהריון או נקיות או יש לך מחלות כבד או כליה, מאחר שמכויות גדולות של בנזיל אלכוהול עלולות להצטבר בגופך ולגרום לתופעות לוואי (מקראת חמצת מטבולית).

3. כיצד תשתמש בתרופה?

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע לבינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון המקובל בדרך כלל הוא:

5-10 מ"ג ל"ק ל"ג כל 6 עד 8 שעות עד מקסימום 4 פעמים ביממה ובמרווחים של לפחות 4 שעות בין מנה למנה.
אין לעבור על מינון של 40 מ"ג ל"ק ביממה.
המינון המקסימלי מעל גיל 12 שנים הינו 1200 מ"ג ליממה.

משקל (ק"ג)	מינון לפי מ"ל לשימוש במדקד מדידה	מס' מנות ביממה (24 שעות)
מתחת ל-5 ק"ג	לפי מרשם רופא	
5-4.4	1 מ"ל	3-4 פעמים ביום
5.5-8.1	1.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
8.2-10.9	1.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
11-15	2.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
16-21	3.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
22-26	5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
27-32	6.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
33-43	7.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום

גיל (שנים)	מינון למדידה במדקד מדידה	מס' מנות ביממה (24 שעות)
3-6 חודשיים	לפי מרשם רופא	
6-11 חודשיים	1.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
12-23 חודשיים	2 מ"ל	3-4 פעמים ביום
2-3 שנים	2.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
4-5 שנים	3.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
6-8 שנים	5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
9-10 שנים	6.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
11-12 שנים	7.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום

טבלת מינונים לפי גיל

גיל (שנים)	מינון למדידה במדקד מדידה	מס' מנות ביממה (24 שעות)
3-6 חודשיים	לפי מרשם רופא	
6-11 חודשיים	1.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
12-23 חודשיים	2 מ"ל	3-4 פעמים ביום
2-3 שנים	2.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
4-5 שנים	3.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
6-8 שנים	5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
9-10 שנים	6.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
11-12 שנים	7.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום

ילדים בגילים זהים יכולים להיות בעלי משקלים שונים באופן משמעותי.

לכן יש לעשות מאמץ ולברר את משקל הילד ולקבוע מינון לפי טבלת המשקל.
רק אם אין אפשרות לברר את משקל הילד ניתן לקבוע מינון לפי טבלה זו.

אין לתת לתינוקות מתחת לגיל 3 חודשיים. לתינוקות בגילי 3-6 חודשיים או מתחת 5-6 ק"ג השימוש הוא על פי מרשם רופא.
מגיל 6 חודשיים ומעלה השימוש הוא ללא מרשם רופא.
אין ידוע לך משקל הילד - יש לתת את המינון כפי שמופיע בטבלת המשקל המציינת מינון לפי משקל.

רק במקרה שלא ידוע משקל הילד - ייקבע המינון על פי הגיל כפי שמופיע בטבלת הגיל המציינת מינון לפי גיל הילד.

אזהרה: אין לעבור על המנה המומלצת.

משך הטיפול

לשימוש קצר טווח בלבד.

אין להשתמש בתרופה זו ליותר מ-24 שעות בתינוקות בגילי 3-6 חודשיים.
אם התסמינים נמשכים יותר מ-24 שעות או מחמרים, יש להיוועץ ברופא.

אין להשתמש בתרופה זו ליותר מ-3 ימים בילדים מגיל 6 חודשיים ומעלה.
אם התסמינים נמשכים יותר מ-3 ימים או מחמרים, יש להיוועץ ברופא.

יש ליטול את המנה הנמוכה ביותר ולזמן הקצר ביותר על מנת להקל על התסמינים.

היוועץ ברופא ללא ידחוי אם ילדך נוטל תרופה זו בזמן שיש לו זיהום והתסמינים (כגון חום וכאבים) משימים או מחמרים (ראה סעיף 2).

צורת הנטילה

תמיד יש לנער את הבקבוק היטב לפני השימוש.

אופן השימוש:

עליך להשתמש במזרק המדידה המצורף למדידת הכמות הנכונה של התרופה.
אין להשתמש בכפית ביתית לצורך מדי