



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

נאורונטין™ 300, 400 מ"ג, כמוסות

כל כמוסה מכילה גאבאפנטין (Gabapentin) 300 או 400 מ"ג בהתאמה.

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

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 גם אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

תרופה זו מיועדת לטיפול באפילפסיה במבוגרים ובמתבגרים מעל גיל 12 שנים. תרופה זו מיועדת לטיפול בכאב נוירופתי במבוגרים מגיל 18 שנים ומעלה.

1. למה מיועדת התרופה?

אפילפסיה: לטיפול נוסף בהתקפים חלקיים עם או ללא הכללה משנית אצל מבוגרים ומתבגרים (מגיל 12 ומעלה) עם אפילפסיה.
כאבים נוירופתיים: לטיפול בכאבים נוירופתיים בנוירופתיה סוכרתית או נוירופתיה פוסט-הרפטית (neuralgia) אצל מבוגרים.

קבוצה תרופית: שייך לקבוצת תרופות המשמשות לטיפול באפילפסיה ובכאב נוירופתי היקפי (כאב ממושך הנגרם מנזק לעצבים).

הרופא ירשום לך **נאורונטין** כדי לסייע בטיפול באפילפסיה כאשר הטיפול הנוכחי שאתה מקבל אינו מאפשר שליטה מלאה במצבך.

הרופא ירשום לך **נאורונטין** לטיפול בכאב נוירופתי (כאב כרוני הנובע מנזק עצבי) לאחר שלבקת חוגרת או בעקבות סוכרת במבוגרים.

תחושות הכאב יכולות להיות מתוארות כתחושת חום, תחושת שריפה, כאב פועם, כאב פתאומי, תחושת דקירה, כאב חד, התכווצויות, תחושת עקצוץ, חוסר תחושה, תחושת "סיכות ומחטים" וכדומה.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (גאבאפנטין) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול בנאורונטין, ספר לרופא אם:

- אתה סובל מבעיות בכליות, ייתכן שהרופא ישנה את תוכנית הטיפול.
- אתה מטופל בהמודיאליזה (לסילוק חומרי פסולת עקב אי ספיקת כליות). ספר לרופא אם אתה מפתח כאב ו/או חולשת שרירים.
- אתה מפתח סימנים כגון כאבי בטן מתמשכים, בחילות והקאות. פנה מיד לרופא, שכן אלו עלולים להיות תסמינים של דלקת לבלב חריפה.
- יש לך הפרעות במערכת העצבים, הפרעות בנשימה, או שאתה מעל גיל 65. ייתכן שהרופא ירשום לך משטר מינון שונה.
- אי פעם השתמשת לרעה או הייתה לך תלות באלכוהול, תרופות מרשם או סמים לא חוקיים; ייתכן שיש לך סיכון מוגבר לפתח תלות בנאורונטין.

תלות בתרופה

אנשים מסוימים עלולים לפתח תלות בנאורונטין (תחושת צורך להמשיך לקחת את התרופה). ייתכן שיופיעו

תסמיני גמילה בעת הפסקת השימוש בתרופה (ראה סעיף 3 – "כיצד להשתמש בתרופה" בסעיף "אם אתה מפסיק את נטילת התרופה").

- אם יש לך חשש לגבי אפשרות לפתח תלות ב**נאורונטין**, חשוב שתיוועץ ברופא.
- אם אתה שם לב לאחד מהסימנים הבאים בעת הטיפול, ייתכן שפיתחת תלות בתרופה:
- אתה מרגיש צורך לקחת את התרופה למשך זמן ארוך יותר ממה שהומלץ על ידי הרופא.
- אתה מרגיש צורך לקחת מינון גבוה יותר מהמומלץ.
- אתה משתמש בתרופה למטרות שונות מאלה שנרשמו עבורך.
- ניסית ללא הצלחה להפסיק את השימוש בתרופה או לשלוט במינון.
- אתה מרגיש חולה כשאתה מפסיק לקחת את התרופה, ומרגיש טוב יותר כשאתה מתחיל לקחת אותה שוב.
- אם אתה מבחין באחד מהסימנים האלו - פנה לרופא כדי לדון בדרכי טיפול מתאימות, כולל מתי ואיך ניתן להפסיק את הטיפול בצורה בטוחה.

מספר קטן של חולים שטופלו בתרופות אנטי אפילפטיות כגון **נאורונטין** חוו מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה בעצמם. פנה מיד לרופא אם יש לך מחשבות כאלה.

מידע חשוב על תגובות חמורות אפשריות

קיימים דיווחים על פריחות עור חמורות הכוללות את תסמונת סטיבנס-ג'ונסון, נמק אפידרמי רעלני (toxic epidermal necrolysis) ותגובה תרופתית עם אוזינופיליה ותסמינים מערכתיים (DRESS) בהקשר של גאבאפנטין. הפסק את השימוש בגאבאפנטין ופנה מיד לטיפול רפואי אם אתה מבחין באחד מהתסמינים הקשורים לתגובות העור החמורות המתוארות בסעיף 4.

קרא את תיאור התסמינים החמורים בסעיף 4 בתת הסעיף "יש לפנות מיד לרופא אם אתה חווה אחד מהתסמינים הבאים לאחר נטילת התרופה, כיוון שהם עלולים להיות חמורים".

פנה מיד לרופא במקרים של חולשה, רגישות או כאב בשרירים ובמיוחד אם במקביל אתה מרגיש חולה או שיש לך חום גבוה. ייתכן שאלה סימנים של פירוק שריר לא תקין שעלול להיות מסכן חיים ולהוביל לבעיות בכליות. בנוסף ייתכן שיחול שינוי בצבע השתן ויהיו שינויים בתוצאות בדיקת דם (עלייה ניכרת ברמות קראטינין פוספוקינאז בדם).

תגובות בין תרופתיות

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

- תרופות לפרקוסים, הפרעות שינה, דיכאון, חרדה או בעיות נוירולוגיות או פסיכיאטריות אחרות כלשהן.
- תרופות ממשפחת האופיואידים כגון מורפין – אלה עלולות להגביר את ההשפעה של **נאורונטין**. בנוסף, שילוב של **נאורונטין** ואופיואידים עלול לגרום לישנוניות, עייפות (סדציה), ירידה בקצב הנשימה או מוות.
- סותרי חומצה המכילים אלומיניום ומגנזיום - נטילה בו זמנית עם **נאורונטין** עלולה לגרום לירידה בספיגת **נאורונטין** מהקיבה. לכן מומלץ ליטול **נאורונטין** לפחות שעתיים לאחר נטילת סותרי חומצה.

נאורונטין לא צפויה להשפיע על פעילותן של תרופות אנטי אפילפטיות אחרות או של גלולות למניעת היריון. **נאורונטין** עלולה להשפיע על תוצאות בדיקות מעבדה מסוימות. אם אתה נדרש לתת בדיקת שתן, ספר לרופא או לצוות הרפואי על התרופות שאתה נוטל.

שימוש בתרופה ומזון

ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.

היריון, הנקה ופוריות

- אם אתה בהיריון או חושבת שאתה בהיריון, יש לפנות מיד לרופא ולדון בסיכונים האפשריים שהתרופה עלולה להוות לעובר.
- אין להפסיק את הטיפול ללא היוועצות ברופא.
- אם את מתכננת להיכנס להיריון, עלייך להיוועץ ברופא שלך מוקדם ככל האפשר לפני כניסתך להיריון.
- אם את מניקה או מתכננת להניק, היוועצי ברופא שלך לפני נטילת תרופה זו.

היריון

ניתן להשתמש בנאורונטין במהלך השליש הראשון של ההיריון במידת הצורך. אם את מתכננת להיכנס להיריון, אם את בהיריון או חושבת שאת בהיריון, דברי עם הרופא שלך מיד. אם נכנסת להיריון ויש לך אפילפסיה, חשוב שלא תפסיקי לקחת את התרופה מבלי להיוועץ תחילה ברופא שלך, שכן הדבר עלול להחמיר את מחלתך ולהוביל להתפרצות מחודשת של פרכוסים. החמרה של האפילפסיה עלולה לסכן אותך ואת העובר שלך.

במחקר שסקר נתונים של נשים במדינות נורדיות שנטלו נאורונטין ב-3 החודשים הראשונים להיריון, לא היה סיכון מוגבר למומים מולדים או בעיות בהתפתחות תפקוד המוח (הפרעות בהתפתחות נוירולוגית). עם זאת, לתינוקות של נשים שנטלו נאורונטין במהלך ההיריון היה סיכון מוגבר למשקל לידה נמוך וללידה מוקדמת.

בשימוש במהלך ההיריון, גאבאפנטין עלול להוביל לתסמיני גמילה אצל תינוקות שזה עתה נולדו. סיכון זה עשוי לגדול כאשר גאבאפנטין נלקח יחד עם משככי כאבים אופיואידים (תרופות לטיפול בכאב חמור).

הנקה

גאבאפנטין, החומר הפעיל בנאורונטין, עובר לחלב אם. מאחר שהשפעתו על התינוק אינה ידועה, מומלץ שלא להניק בזמן נטילת התרופה.

פוריות

במחקרים בחיות לא נמצאה השפעה על פוריות.

נהיגה ושימוש במכונות

השימוש בתרופה זו עלול לגרום לסחרחורת, לנמנום ולעייפות. עליך להימנע מנהיגה, מהפעלת מכונות או מעיסוק בפעילויות אחרות שיכולות להיות מסוכנות עד שתדע כיצד התרופה משפיעה עליך ועל יכולתך לבצע פעולות אלו. כאשר לילדים, יש להזהירם מרכיבה על אופניים או ממשחקים בקרבת הכביש וכדומה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

נאורונטין מכילה לקטוז. אם נאמר לך על ידי הרופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, יש להיוועץ ברופא לפני נטילת תרופה זו. תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) לכמוסה, 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:

יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קצובים כפי שנקבע על ידי הרופא. המינון שיקבע לך על ידי הרופא יינתן בדרך כלל באופן הדרגתי. המינון ההתחלתי הוא בין 300 מ"ג ל-900 מ"ג ליום. לאחר מכן, ייתכן שהרופא יורה לך להעלות את המינון, עד למינון יומי מקסימלי של 3600 מ"ג, המחולק ל-3 מנות נפרדות, כלומר פעם אחת בבוקר, פעם אחת בצוהריים ופעם אחת בערב.

תרופה זו מיועדת לטיפול באפילפסיה במבוגרים, במתבגרים ובילדים מעל גיל 12 שנים. תרופה זו מיועדת לטיפול בכאב נוירופתי במבוגרים מגיל 18 שנים ומעלה.

אם אתה סובל מבעיות בכליות או מטופל בהמודיאליזה

ייתכן שהרופא ירשום לך מינון ו/או משטר מינון שונה.

אם אתה מעל גיל 65 שנה

עליך ליטול את המינון המקובל של נאורונטין אלא אם אתה סובל מבעיות בכליות. ייתכן שהרופא ירשום לך מינון ו/או משטר מינון שונה אם אתה סובל מבעיות בכליות.

אם אתה מתרשם שהשפעה של התרופה חזקה מדי או חלשה מדי, פנה מיד לרופא או לרוקח. אין לעבור על המנה המומלצת.

צורת הנטילה

תמיד יש לבלוע את הכמוסה בשלמותה עם הרבה מים. אסור לפתוח ולפזר את תוכן הכמוסה מכיוון שההשפעה של צורת מתן זו לא נבדקה. מומלץ ליטול **נאורונטין** לפחות שעתיים לאחר נטילת סותרי חומצה.

יש להמשיך ליטול **נאורונטין** עד שהרופא ינחה אותך להפסיק.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך. נטילת מינון יתר עלולה לגרום לעלייה בתופעות לוואי כולל אובדן הכרה, סחרחורת, ראייה כפולה, דיבור לא ברור, נמנום ושלשול.

אם שכחת ליטול את התרופה

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש יש ליטול מנה מיד כשנזכרת, אלא אם הגיע הזמן למנה הבאה. בשום אופן אין ליטול מנה כפולה כדי לפצות על המנה שנשכחה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אל תפסיק ליטול את התרופה אלא על פי הוראה מהרופא. אם אתה נדרש להפסיק את הטיפול, יש לעשות זאת בהדרגה במשך שבוע לפחות. אם אתה מפסיק ליטול את התרופה באופן פתאומי או לפני קבלת הנחיה לכך מהרופא, הסיכון לפרוכוסים עולה. לאחר הפסקת טיפול קצר או ארוך טווח ב**נאורונטין**, ייתכן שתחוה תופעות לוואי מסוימות, הנקראות תופעות גמילה. תופעות אלו יכולות לכלול פרכוסים, חרדה, קשיי שינה, בחילה, כאב, הזעה, רעד, כאב ראש, דיכאון, תחושה משונה, סחרחורת ותחושת חולי כללית. תופעות אלו מופיעות בדרך כלל תוך 48 שעות לאחר הפסקת נטילת התרופה. אם אתה חווה תופעות גמילה, עליך לפנות לרופא שלך.

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, היועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

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

יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא אם אתה חווה אחד או יותר מהתסמינים הבאים:

- כתמים דמויי מטרה או עגולים בצבע אדמדם שאינם מוגבהים, על הגו, לרוב עם שלפוחיות במרכז, קילוף עור, כיבים בפה, בגרון, באף, באיברי המין ובעיניים. לפני פריחת עור חמורות אלו יכולים להופיע חום ותסמינים דמויי שפעת (תסמונת סטיבנס-ג'ונסון, נמק אפידרמי רעלני).
- פריחה מפושטת, חום גוף גבוה ובלוטות לימפה מוגדלות (תסמונת DRESS - תסמונת רגישות יתר לתרופות).

יש לפנות מיד לרופא אם אתה חווה אחד מהתסמינים הבאים לאחר נטילת התרופה, כיוון שהם עלולים להיות חמורים:

- כאב בטן מתמשך, בחילה והקאה - כיוון שאלה עלולים להיות תסמינים של דלקת לבלב חריפה.
- בעיות נשימה, במקרים חמורים ייתכן שתזדקק לטיפול חירום כדי להמשיך לנשום רגיל.
- נאורונטין עלולה לגרום לתגובה אלרגית חמורה או מסכנת חיים שעלולה להשפיע על העור או על חלקי גוף אחרים, כגון הכבד או תאי הדם. פריחה יכולה להופיע או לא להופיע כחלק מתגובה זו. ייתכן שכתוצאה מתגובה זו תיאלץ להתאשפז או להפסיק ליטול נאורונטין. פנה לרופא מיד אם אתה סובל מאחד מהתסמינים הבאים:

- פריחה ואדמומיות בעור ו/או נשירת שיער
 - חרלת
 - חום
 - נפיחות בבלוטות שאינה נעלמת
 - התנפחות השפתיים, הפנים והלשון
 - הצהבת העור או לובן העיניים
 - הופעת חבורות או דימום יוצאי דופן
 - עייפות או חולשה חמורות
 - כאב שרירים בלתי צפוי
 - זיהומים תכופים
- תסמינים אלה עלולים להיות סימנים ראשונים של תגובה חמורה. רופא צריך לבדוק אותך ולהחליט אם אתה יכול להמשיך ליטול את התרופה.**
- אם אתה מטופל בהמודיאליזה, ספר לרופא אם אתה מפתח כאב ו/או חולשת שרירים.

תופעות לוואי נוספות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשמש אחד מעשרה):

- זיהום ויראלי
 - הרגשת נמנום, סחרחורת, חוסר קואורדינציה
 - הרגשת עייפות, חום
- תופעות לוואי שכיחות** (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 100):
- דלקת ריאות, זיהומים בדרכי הנשימה, זיהומים בדרכי השתן, דלקת אוזניים או זיהומים אחרים
 - ספירת תאי דם לבנים נמוכה
 - אנורקסיה, תיאבון מוגבר
 - כעס כלפי אחרים, בלבול, שינויים במצב הרוח, דיכאון, חרדה, עצבנות, קושי לחשוב
 - פרכוסים, תנועות לא רצוניות, קשיי דיבור, איבוד זיכרון, רעד, קשיי שינה, כאב ראש, עור רגיש, חוסר תחושה, קשיי קואורדינציה, תנועות עיניים לא רגילות, התגברות, היחלשות או היעדר רפלקסים
 - ראייה מטושטשת, ראייה כפולה
 - סחרחורת (ורטיגו)
 - לחץ דם גבוה, הסמקה או התרחבות של כלי דם
 - קשיי נשימה, ברונכיטיס, כאב גרון, שיעול, יובש באף
 - הקאה, בחילה, בעיות שיניים, חניכיים מודלקות, שלשול, כאב בטן, קלקול קיבה, עצירות, יובש בפה או בגרון, גזים
 - התנפחות הפנים, חבורות, פריחה, גרד, אקנה
 - כאב מפרקים, כאב שרירים, כאב גב, עוויתות
 - אין אונות בגברים
 - התנפחות ברגליים ובזרועות, קשיי הליכה, חולשה, כאב, הרגשת חולי, תסמינים דמויי שפעת
 - ירידה בכמות תאי דם לבנים, עלייה במשקל
 - פציעה מקרית, שבר, שפשוף
 - במחקרים קליניים בילדים, דווח על התנהגות תוקפנית ותנועות קופצניות

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 1,000):

- אי שקט (מצב של חוסר מנוחה כרוני ותנועות לא מכוונות וחסרות מטרה)
- תגובה אלרגית כגון חרלת
- ירידה בתנועה
- דופק מהיר
- קושי בבליעה
- התנפחות העלולה לכלול את הפנים, הגוף והגפיים
- תוצאות חריגות בבדיקות דם המצביעות על בעיות בכבד
- בעיות נפשיות
- נפילות
- עלייה ברמת גלוקוז בדם (נצפית לרוב במטופלים עם סוכרת)

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000):

- ירידה ברמות גלוקוז בדם (נצפית לרוב במטופלים עם סוכרת)
- איבוד הכרה
- קושי בנשימה, נשימות שטחות (דיכוי נשימתי)

תופעות לוואי שדווחו לאחר שיווק התרופה ושכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):

- ירידה ברמת טסיות הדם
- מחשבות אובדניות, הזיות
- תנועות גוף חריגות כגון התפתלות, תנועות לא רצונית ונוקשות
- צלצול באוזניים
- הצהבת העור ולובן העיניים (צהבת), דלקת כבד
- אי ספיקת כליות חריפה, בריחת שתן
- הגדלת רקמת שד, הגדלה של השדיים
- תופעות לוואי בעקבות הפסקה פתאומית של גאבאפנטין (חרדה, קשיי שינה, בחילה, כאב, הזעה), כאב בחזה
- פירוק סיבי שריר (רבדומיליזיס)
- שינוי בתוצאות בדיקת דם (עלייה ברמות קראטין פוספוקינאז)
- בעיות בתפקוד המיני כולל חוסר יכולת להגיע לסיפוק, עיכוב בשפיכה
- רמת נתרן נמוכה בדם
- אנפילקסיס (תגובה אלרגית חמורה ומסכנת חיים, כולל קשיי נשימה, נפיחות של השפתיים, הגרון והלשון, ולחץ דם נמוך המחייב טיפול חירום)
- פיתוח תלות בנאורונטין (תלות תרופתית)

לאחר הפסקת טיפול קצר או ארוך טווח בנאורונטין, ייתכן שתחווה תופעות לוואי מסוימות, הנקראות תופעות גמילה (ראה "אם אתה מפסיק את נטילת התרופה").

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

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.) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן את התרופה במקום יבש, מתחת ל-25°C.
- אין להשליך תרופות לביוב או לפח אשפה ביתי. שאל את הרוקח איך להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלה יסייעו בהגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Gelatin, lactose monohydrate, maize starch, talc, water, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), sodium lauryl sulphate, shellac, indigocarmine aluminium salt (E132).

כמוסות נאורונטין 400 מ"ג מכילות בנוסף: Red iron oxide (E172)

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

נאורונטין 300 מ"ג: כמוסה בצבע צהוב שבחלק העליון מודפס "Neurontin 300" ובחלק התחתון "VLE".
נאורונטין 400 מ"ג: כמוסה בצבע כתום שבחלק העליון מודפס "Neurontin 400" ובחלק התחתון "VLE".

גודלי אריזות מאושרים: 10, 50 ו-100 כמוסות. ייתכן שלא כל גודלי האריזות משווקים.

נערך ביולי 2025 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

נאורונטין 300 מ"ג: 125-05-30497-00

נאורונטין 400 מ"ג: 125-06-30498-00

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

יצרן ובעל רישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל