

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

התרופה משוקת על פי מרשם רופא בלבד

פמינט® - טבליות

כל טבלייה מכילה: דזוגסטרל (Desogestrel) 0.15 מ"ג ואתינילאסטראדיול (Ethinylestradiol) 0.02 מ"ג. חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתרופה: ראי סעיף 6 "מידע נוסף" ובסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

דברים חשובים שיש לדעת בנוגע לאמצעי מניעה הורמונליים משולבים (CHCs):

- הם אחת מהשיטות ההפיכות האמינות ביותר למניעת הריון, אם משתמשים בהם בצורה נכונה.
- הם מעלים במעט את הסיכון לקרישי דם בוורידים ובעורקים, במיוחד בשנה הראשונה לטיפול או כאשר מתחילים מחדש טיפול באמצעי מניעה הורמונליים משולבים לאחר הפסקה של 4 שבועות ומעלה.
- אנא היי ערנית וגשי לרופא שלך אם את חושבת שיש לך תסמינים של קריש דם (ראי סעיף 4, "תופעות לוואי").
- נשים מסוימות אינן צריכות ליטול את הגלולה עקב בעיות רפואיות עכשוויות או מחלות. אנא קראי עלון זה על מנת לוודא כי **פמינט** מתאימה לך.
- על מנת למנוע הריון, חשוב ליטול **פמינט** לפי ההוראות ולהתחיל כל חבילה בזמן. אנא ודאי שאת מבינה מה לעשות אם שכחת גלולה או אם את חושבת שאת בהריון.

קראי בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמשי בתרופה מכיוון שהוא מכיל מידע חשוב עבורך.

- עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, שאלי את הרופא או הרוקח.
- תרופה זו נרשמה לטיפול עבורך. אל תעבירי אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה כי מצבם הרפואי דומה לשלך.

1. למה מיועדת התרופה?

פמינט היא גלולה משולבת למניעת הריון הניטלת דרך הפה ("הגלולה"). אמצעי מניעה נמוך-מינון זה מכיל שני סוגים של הורמוני מין נקביים, אסטרוגן ופרוגסטוגן. הורמונים אלה מונעים שחרור של ביצית מהשחלות שלך, כך שאינך יכולה להרות. **פמינט** גם הופכת את הנוזל (ריר) בצוואר הרחם שלך לסמיך יותר, דבר המקשה על הזרע להיכנס לרחם. **קבוצה תרפויטית:** אמצעי מניעה המשלב אסטרוגן-פרוגסטוגן. **פמינט** לא תגן עלייך מזיהומים המועברים במגע מיני, כגון כלמידיה או HIV (איידס). רק קונדומים יכולים לעזור לעשות זאת. **יש ליטול פמינט לפי ההוראות על מנת למנוע הריון.**

2. לפני השימוש בתרופה

הערות כלליות

לפני תחילת השימוש ב**פמינט** עלייך לקרוא את המידע על קרישי דם המופיע בסעיף 2. חשוב במיוחד לקרוא מהם התסמינים של קריש דם - ראי סעיף 4, "תופעות לוואי". חשוב שתביני את היתרונות והסיכונים בנטילת הגלולה לפני שאת מתחילה ליטול אותה, או כשאת מחליטה אם להמשיך ליטול אותה. למרות שהגלולה מתאימה לרוב הנשים הבריאות, היא אינה מתאימה לכולן. **ספרי לרופא שלך** אם יש לך אי-אלו מהמחלות או גורמי הסיכון המוזכרים בעלון זה. **לפני התחלת נטילת הגלולה**

- הרופא שלך ישאל אותך לגבי הבעיות הרפואיות שלך ושל משפחתך ויבדוק את לחץ הדם שלך. ייתכן שתזדקקי גם לבדיקות אחרות, כגון בדיקת שד.

בזמן שאת נוטלת גלולה

- תזדקקי לבדיקות סדירות אצל הרופא שלך, לרוב כאשר תצטרכי מרשם נוסף לגלולה.
- תצטרכי ללכת לבדיקות סדירות של משטח צוואר הרחם.
- בדקי את השדיים והפטמות שלך כל חודש לאיתור שינויים - ספרי לרופא שלך אם את רואה או מרגישה כל דבר מוזר, כגון גושים או גומות בעור.

- **אם את צריכה לעשות בדיקת דם**, ספרי לרופא שלך שאת נוטלת גלולות, מכיוון שהגלולות עשויות להשפיע על התוצאות של חלק מהבדיקות.
- **אם את עומדת לעבור ניתוח**, ודאי כי הרופא שלך יודע על כך. ייתכן שתצטרכי להפסיק ליטול גלולות כ-4-6 שבועות לפני הניתוח. זאת על מנת להפחית את הסיכון שלך לקריש דם (ראי בסעיף 2, "מתי אין להשתמש בפמינט"). הרופא שלך יאמר לך מתי את יכולה להתחיל ליטול שוב גלולות.

מתי אין להשתמש בפמינט

אין להשתמש בפמינט אם יש לך אחד מהמצבים המפורטים למטה. הרופא שלך ידון איתך בנוגע לאמצעי אחר למניעת היריון שיהיה מתאים יותר. ראי גם בסעיף 2, "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה".

אין להשתמש בתרופה אם:

- יש לך (או היה לך בעבר) קריש דם בכלי דם ברגליים (פקקת וריד עמוק, DVT), בריאות (תסחיף ריאתי, PE) או באיברים אחרים;
 - ידוע לך שיש לך הפרעה המשפיעה על קרישת הדם שלך - לדוגמה, חסר בפרוטאין C, חסר בפרוטאין S, חסר באנטיטרומבין III, פקטור 5 לייזן או נוגדנים כנגד אנטי פוספוליפידים;
 - את זקוקה לניתוח או אם אינך יכולה לעמוד על רגלייך לאורך זמן ממושך (ראי בסעיף 2 "קרישי דם");
 - היה לך בעבר התקף לב או שבץ;
 - יש לך (או היה לך בעבר) אנגינה פקטוריס (מצב הגורם לכאב חמור בחזה ועשוי להוות סימן ראשון להתקף לב) או התקף איסכמי חולף (TIA - תסמינים זמניים של שבץ);
 - יש לך כל אחת מהמחלות הבאות אשר עשויה להגדיל את הסיכון שלך לקריש דם בעורקים:
 - סוכרת חמורה עם נזק לכלי הדם
 - לחץ דם גבוה מאוד
 - רמה גבוהה מאוד של שומן בדם (כולסטרול או טריגליצרידים)
 - מצב הידוע כהיפר-הומוציסטיאנימיה
 - יש לך (או שהייתה לך בעבר) סוג מיגרנה הנקראת "מיגרנה עם אאורה";
 - יש לך או שהייתה לך בעבר **מחלת כבד חמורה**;
 - היה לך בעבר **גידול בכבד**;
 - יש לך או הייתה לך בעבר **פנקראטיטיס** (דלקת של הבלב) המקושרת עם רמות גבוהות של שומנים בדמך;
 - יש לך סרטן המושפע מהורמוני מין, כגון **סרטן מסוים של השד, דופן הרחם, או השחלה**;
 - יש לך **דימום ואגינלי** שלא הוסבר על ידי הרופא שלך;
 - יש לך גדילה לא תקינה של רירית הרחם (Endometrial hyperplasia);
 - את **רגישה (אלרגית)** לחומרים הפעילים או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראי סעיף 6);
 - יש לך דלקת כבד נגיפית מסוג C ואת נוטלת תכשירים רפואיים המכילים אומביסטסביר/ פריטפרביר/ ריטונביר ודאסאבוביר או גלקפרביר/פיברנטסביר (ראי גם סעיף "תגובות בין תרופתיות");
 - את בהיריון או חושדת שאת עשויה להיות בהיריון (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").
- אם את סובלת מכל אחד מאלה**, או שהם קרו לראשונה בזמן נטילת פמינט, צרי קשר עם הרופא שלך בהקדם האפשרי. אל תיטלי פמינט.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

מתי עלייך לפנות לרופא שלך?

פני לעזרה רפואית דחופה

אם את מבחינה בסימנים אפשריים לקריש דם, אשר משמעותם עשויה להיות שאת סובלת מקריש דם ברגל (כלומר, פקקת בווריד עמוק), קריש דם בריאות (כלומר, תסחיף ריאתי), התקף לב או שבץ (ראי תיאור התסמינים בסעיף 4 "תופעות לוואי").

לפני השימוש בפמינט, ספרי לרופא שלך אם אי אלו מהמצבים הבאים תקף לגבייך;
אם המצב מתפתח או מחמיר בזמן השימוש בפמינט, עלייך לספר על כך לרופא שלך:

- היו לך אי פעם בעיות עם הלב, מחזור הדם או קרישת הדם

- יש לך סוכרת

- היו לך אי פעם בעיות בכליה או בכבד

- היה לך אי פעם **דיכאון חמור**
- היו לך אי פעם **מיגרנות**
- היו לך **בעיות בזמן ההיריון או במהלך השימוש בגלולה**, כגון: גרד בכל הגוף, צהבת שלא נגרמה על ידי זיהום, אבנים במרה, זאבת אדמנתית מערכתית (SLE), פריחה דמוית שלפוחיות (herpes gestationis), בעיית שמיעה (אוטוסקלרוזיס), פורפיריה ואנגיואדמה תורשתית.
- יש לך **כתמים חומים על הפנים או הגוף** (כלואזמה). אם כן, הימנעי מחשיפה רבה מדי לשמש או לאור אולטרה סגול.
- יש לך מחלת קרוהן או דלקת כיבית של המעי הגס.
- יש לך זאבת אדמנתית מערכתית.
- יש לך תסמונת המוליטית אורמית (הפרעה בקרישת הדם הגורמת לכשל כלייתי).
- יש לך אנמיה חרמשית (מחלה תורשתית של תאי הדם האדומים).
- יש לך רמות גבוהות של שומן בדם (היפרטריגליצרידמיה) או היסטוריה משפחתית חיובית לגבי מצב זה. היפרטריגליצרידמיה מקושרת עם סיכון מוגבר לפתח פנקראטיטיס.
- את זקוקה לניתוח או אם אינך יכולה לעמוד על רגלייך לאורך זמן ממושך (ראי בסעיף 2 "קרישי דם").
- אם זה עתה ילדת, את בסיכון מוגבר לקרישי דם. עלייך לשאול את הרופא שלך, מהו הזמן המוקדם ביותר לאחר הלידה בו תוכלי להתחיל להשתמש ב**פמינט** (ראי סעיף "הגלולה ופקקת").
- יש לך דלקת בוורידים תחת העור.
- יש לך דליות.

הגלולה ופקקת

קרישי דם

שימוש באמצעי מניעה הורמונלי משולב כגון **פמינט**, מעלה את הסיכון שלך לפתח קרישי דם בהשוואה לאי שימוש בו. במקרים נדירים, קרישי דם יכול לחסום כלי דם ולגרום בעיות רציניות. קרישי דם יכולים להתפתח

- בוורידים (נקרא "פקקת ורידים" או VTE)
 - בעורקים (נקרא "פקקת עורקים" או ATE)
- התאוששות מקרישי דם אינה תמיד מלאה. לעיתים נדירות ייתכנו השפעות חמורות מתמשכות, או, לעיתים נדירות מאוד, הן עשויות להיות קטלניות.
- חשוב לזכור כי הסיכון הכללי לקרישי דם מזיק כתוצאה מפמינט הוא נמוך.**

כיצד לזהות קרישי דם

הסימנים לקרישי דם מפורטים בסעיף 4 "תופעות לוואי". אם את מבחינה באחד מהסימנים לקרישי דם, פני לטיפול רפואי דחוף.

קרישי דם בווריד

מה עלול לקרות אם קרישי דם נוצר בווריד?

- השימוש באמצעי מניעה הורמונליים משולבים קשור לעלייה בסיכון לקרישי דם בוורידים. למרות זאת, תופעות לוואי אלו הן נדירות.
- אם קרישי דם נוצר בווריד ברגל או בכף הרגל הוא יכול לגרום לפקקת בווריד עמוק (DVT).
- אם קרישי דם נודד מהרגל ומתיישב בריאה הוא יכול לגרום לתסחיף ריאתי.
- לעיתים נדירות מאוד עלול להיווצר קרישי בווריד באיבר אחר, כגון העין.

מתי הסיכון לפתח קרישי דם בווריד הוא הגבוה ביותר?

הסיכון לפתח קרישי דם בווריד הוא הגבוה ביותר במהלך השנה הראשונה של נטילת אמצעי מניעה הורמונליים משולבים בפעם הראשונה. הסיכון עשוי להיות גבוה יותר גם אם את מחדשת את נטילת אמצעי המניעה ההורמונלי המשולב (אותו תכשיר או תכשיר שונה) לאחר הפסקה של 4 שבועות או יותר. לאחר השנה הראשונה הסיכון קטן, אך הוא תמיד מעט גבוה יותר מאשר אם לא היית משתמשת באמצעי מניעה הורמונלי משולב. לאחר הפסקת נטילת **פמינט**, הסיכון שלך לקרישי דם חוזר למצב הרגיל תוך מספר שבועות.

מהו הסיכון לפתח קרישי דם?

- הסיכון תלוי בסיכון הטבעי שלך לפקקת ורידים ובסוג אמצעי המניעה ההורמונלי המשולב שאת נוטלת. הסיכון הכולל לקרישי דם ברגל או בריאות עם **פמינט** הוא קטן.
- מתוך 10,000 נשים שאינן משתמשות בשום אמצעי מניעה הורמונלי משולב ואינן בהיריון, כ-2 יפתחו קרישי דם במהלך שנה.

- מתוך 10,000 נשים המשתמשות באמצעי מניעה הורמונלי משולב המכיל לבונורגסטרל, נוראתיסטרון או נורגסטימאט, כ-5-7 יפתחו קריש דם במהלך שנה.
- מתוך 10,000 נשים המשתמשות באמצעי מניעה הורמונלי משולב המכיל דזוגסטרל כגון **פמינט**, כ-9-12 נשים יפתחו קריש דם במהלך שנה.
- הסיכון לקריש דם ישתנה בהתאם להיסטוריה הרפואית האישית שלך (ראי "**גורמים המגבירים את סיכון לקריש דם**" בהמשך).

גורמים המגבירים את סיכון לקריש דם בווריד

- הסיכון לקריש דם עם **פמינט** הוא קטן, אך ישנם מספר מצבים שיגדילו את הסיכון. הסיכון שלך גבוה יותר:
- אם את בעלת עודף משקל רב (BMI מעל 30 ק"ג/מטר בריבוע);
 - אם למישהו ממשפחתך הקרובה היה קריש דם ברגל, בריאות או באיבר אחר בגיל צעיר (למשל, מתחת לגיל 50). במקרה זה ייתכן שיש לך הפרעה תורשתית בקרישת הדם;
 - אם את צריכה לעבור ניתוח, או במצבים בהם אינך יכולה לעמוד על רגלייך לאורך זמן ממושך בשל פציעה או מחלה, או שרגלך מקובעת בגבס. ייתכן שיהיה צורך להפסיק את השימוש ב**פמינט** מספר שבועות לפני הניתוח או בזמן שאת פחות ניידת. אם תצטרכי להפסיק את השימוש ב**פמינט**, שאלו את הרופא שלך מתי תוכלי להתחיל להשתמש בו שוב;
 - עם עליית הגיל (במיוחד מעל גיל 35 שנים);
 - אם ילדת לפני פחות ממספר שבועות.
- הסיכון לפתח קריש דם עולה ככל שיש לך יותר גורמים. טיסות (מעל 4 שעות) עשויות להעלות באופן זמני את סיכון לקריש דם, במיוחד אם יש לך חלק מהגורמים האחרים שברשימה.
- חשוב לספר לרופא אם אחד מהמצבים האלה חל עלייך, גם אם אינך בטוחה. הרופא שלך עשוי להחליט כי יש להפסיק את השימוש ב**פמינט**.
- אם אחד מהמצבים לעיל משתנה בזמן השימוש ב**פמינט**, למשל קרוב משפחה חווה פקקת ללא סיבה ידועה, או שעלית הרבה במשקל, ספרי לרופאך.

קרישי דם בעורק

מה עלול לקרות אם קריש דם נוצר בעורק?

בדומה לקריש דם בווריד, קריש בעורק עלול לגרום לבעיות חמורות. למשל, הוא עשוי לגרום להתקף לב או לשבץ.

גורמים המגבירים את סיכון לקריש דם בעורק

- חשוב לציין כי הסיכון להתקף לב או שבץ כתוצאה משימוש ב**פמינט** הוא קטן מאוד אך עשוי לעלות:
- עם עליית הגיל (מעל גיל 35 שנים);
 - **אם את מעשנת**. בשימוש באמצעי מניעה הורמונלי משולב כמו **פמינט** מומלץ להפסיק לעשן. אם אינך מצליחה להפסיק לעשן ואת מעל גיל 35 הרופא עשוי ליעץ לך להשתמש בסוג אחר של אמצעי מניעה;
 - אם את בעלת עודף משקל;
 - אם יש לך לחץ דם גבוה;
 - אם למישהו ממשפחתך הקרובה היה התקף לב או שבץ בגיל צעיר (מתחת לגיל 50). במקרה זה גם את עשויה להיות בסיכון גבוה יותר ללקות בהתקף לב או שבץ;
 - אם לך, או למישהו ממשפחתך הקרובה יש רמה גבוהה של שומן בדם (כולסטרול או טריגליצרידים)
 - אם יש לך מיגרנות, במיוחד מיגרנות עם אאורה
 - אם יש לך בעיה בלב (הפרעה במסתם, הפרעת קצב הנקראת פרפור פרוזדורים);
 - אם יש לך סוכרת.
- אם יש לך יותר מאחד מהמצבים הללו, או אם אי אלו מהם חמורים במיוחד, הסיכון לפתח קריש דם עשוי לעלות אפילו יותר.
- אם אחד מהמצבים לעיל משתנה בזמן השימוש ב**פמינט**, למשל, את מתחילה לעשן, קרוב משפחה חווה פקקת ללא סיבה ידועה או שעלית הרבה במשקל, ספרי לרופאך.

הגלולה וסרטן

הגלולה מפחיתה את הסיכון שלך לסרטן השחלה והרחם, אם נלקחת לאורך תקופה ארוכה. למרות זאת, נראה גם כי היא מעלה במעט את הסיכון שלך ל**סרטן צוואר הרחם**, למרות שזה עשוי להיות כתוצאה מקיום יחסי מין ללא קונדום מאשר עקב הגלולה עצמה. כל הנשים צריכות לעבור בדיקות שגרתיות של **משטח של צוואר הרחם**.

אם יש לך **סרטן שד**, או שהיה לך בעבר, אסור לך לקחת גלולה. הגלולה מעלה במעט את הסיכון שלך לסרטן שד. הסיכון הזה עולה ככל שאת משתמשת זמן רב יותר בגלולה, אך חוזר לנורמה תוך בערך 10 שנים לאחר הפסקת הגלולה. מכיוון שסרטן שד הוא נדיר בנשים מתחת לגיל 40, המספר הנוסף של סרטן שד במשתמשות עכשוויות או כאלה שהשתמשו לאחרונה בגלולה הוא קטן. לדוגמה:

- מתוך 10,000 נשים **שלא נטלו גלולה מעולם**, כ-16 נשים תפתחנה סרטן שד עד גיל 35.
- מתוך 10,000 נשים **שלקחו גלולה במשך 5 שנים בשנות העשרים המוקדמות שלהן**, כ-17-18 נשים תפתחנה סרטן שד עד גיל 35.
- מתוך 10,000 נשים **שלא נטלו גלולה מעולם**, כ-100 נשים תפתחנה סרטן שד עד גיל 45.
- מתוך 10,000 נשים **שלקחו גלולה במשך 5 שנים בשנות השלושים המוקדמות שלהן**, כ-110 נשים תפתחנה סרטן שד עד גיל 45.

הסיכון שלך לסרטן שד גבוה יותר, אם יש לך:

- קרובת משפחה (אמא, אחות או סבתא) שהיה להן בעבר סרטן שד;
- משקל יתר חמור.

פני לרופא מייד אם את מבחינה בשינויים כלשהם בשדיים שלך, כגון גומות בעור, שינויים בפטמה או כל גוש שאת רואה או מרגישה.

נטילת גלולה מקושרת גם למחלות כבד, כגון צהבת וגידולים לא סרטניים בכבד, אך זה נדיר. לעיתים נדירות מאוד, הגלולה מקושרת גם עם צורות שונות של סרטן כבד בנשים שנטלו אותה לאורך זמן רב. **פני לרופא מייד אם את סובלת מכאב חמור בבטן שלך, או מהצהבת העור או העיניים (צהבת)**. ייתכן שתצטרכי להפסיק ליטול פמינט.

הפרעות פסיכיאטריות

נשים מסוימות המשתמשות באמצעי מניעה הורמונליים, כולל **פמינט**, דיווחו על **דיכאון או מצב רוח דיכאוני**. דיכאון יכול להיות רציני ועלול לפעמים לגרום למחשבות אובדניות. אם את חווה שינויים במצב הרוח ותסמיני דיכאון פני לרופא שלך לקבלת ייעוץ רפואי נוסף בהקדם האפשרי.

תגובות בין תרופתיות

אם את לוקחת או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם, תכשירים צמחיים ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח. בנוסף, יש ליידע כל רופא או רופא שיניים הרושם לך תרופה אחרת (או את הרוקח) שאת משתמשת ב**פמינט**. זאת מכיוון ש**פמינט** יכולה גם להשפיע על פעילותן של תרופות אחרות ולגרום להגברת השפעתן (למשל ציקלוספורין) או להפחתת השפעתן (למשל למוטריג'ין). הזכירי לרופאך אם את נוטלת תרופות אלה, למקרה שיש לבצע התאמת טיפול. כמו כן, בדקי את העלונים המצורפים לכל התרופות שלך כדי לראות אם ניתן ליטול אותן עם אמצעי מניעה הורמונליים.

חלק מהתרופות עשויות לגרום לפמינט להפסיק לעבוד באופן תקין. אלו כוללות תרופות המשמשות לטיפול ב:

- **אפילפסיה** (פרימידון, פניטואין, פנובארביטאל, קרבאמאזפין, אוקסקרבאזפין, טופירמט, פלבאמאט, מודפניל)
 - **שחפת** (ריפאמפיצין);
 - **זיהומים בנגיף ה-HIV** (ריטונאביר, נלפינאביר, נביראפין, אפבירנז);
 - **זיהום בנגיף דלקת כבד מסוג C** (לדוגמה, בוספרביר, טלאפרביר);
 - **מחלות זיהומיות אחרות** (לדוגמה גריזופולבין).
 - **לחץ דם גבוה בכלי הדם בריאות** (בוסנטאן);
 - **מצבי רוח דיכאוניים** (תרופה או תכשירים המכילים את הצמח היפריקום – St. John's Wort)
- אם את נוטלת תרופות או תכשירים צמחיים העלולים להפחית מעילותה של **פמינט**, יש להשתמש בנוסף באמצעי מניעה חוצץ. מכיוון שהשפעתה של תרופה אחרת על **פמינט** עשויה להימשך עד 28 יום לאחר הפסקת נטילת התרופה, יש להמשיך ולהשתמש באמצעי המניעה החוצץ למשך כל הזמן הזה.

אין ליטול **פמינט** אם יש לך דלקת כבד נגיפית מסוג C ואת נוטלת תכשירים רפואיים המכילים אומביטסביר/פריטפרביר/ריטונביר ודאסאבוביר או גלקפרביר/פירנאטסביר, כיוון שזה עלול לגרום לעליות בתוצאות של בדיקת דם לתפקוד הכבד (עלייה באנזים הכבד מסוג ALT).

הרופא שלך ירשום סוג אחר של אמצעי למניעת היריון בטרם תתחילי את הטיפול בתכשירים הרפואיים הללו. ניתן להתחיל מחדש בנטילה של **פמינט** כשבועיים לאחר השלמת הטיפול הזה. ראי "אין להשתמש בתרופה אם".

בדיקות מעבדה

אם את מבצעת בדיקות דם או שתן, דווחי לגורם הרפואי המטפל בכך שאת משתמשת ב**פמינט** מאחר שהדבר עשוי להשפיע על תוצאותיהן של אי אלו בדיקות.

שימוש בתרופה ומזון

אין הנחיות מיוחדות בנוגע למזון ושתייה בזמן נטילת **פמינט**.

היריון, הנקה ופוריות

אל תשתמשי ב**פמינט** אם את בהיריון. אם את חושבת שאת עשויה להיות בהיריון, בצעי בדיקת היריון על מנת לאשר שאת בהיריון לפני שאת מפסיקה ליטול **פמינט**.

פמינט אינה מומלצת לשימוש בזמן הנקה. שאלי את הרופא שלך לגבי אמצעי מניעה חלופיים. ייתכן שהנקה לא תמנע ממך להיכנס להיריון.

נהיגה ושימוש במכונות

אין ל**פמינט** השפעה ידועה על היכולת לנהוג או על הפעלת מכונות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה לקטוז. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, היוועצי ברופא לפני התחלת הטיפול בתרופה זו.

שימוש בנערות מתבגרות

לא קיים מידע קליני על יעילות ובטיחות במתבגרות מתחת לגיל 18 שנים.

3. כיצד תשתמשי בתרופה?

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

כיצד ליטול פמינט

כדי למנוע היריון, תמיד יש לקחת **פמינט** בדיוק כפי שמתואר בעלון זה או כפי שאמר לך הרופא שלך או הרוקח.

קחי פמינט כל יום במשך 21 ימים.

פמינט מגיעה במגשיות של 21 גלולות, כשכל אחת מסומנת במגשית בשם היום בשבוע.

- קחי את הגלולה שלך כל יום באותה השעה.
- התחילי על ידי נטילת גלולה המסומנת ביום הנכון של השבוע.
- עקבי אחר כיוון החיצים על גבי המגשית. קחי גלולה אחת בכל יום עד שתסיימי את כל 21 הגלולות.
- בלעי כל גלולה בשלמותה עם מים במידת הצורך.
- אסור לכתוש/לחצות/ללעוס את הגלולה כי פעולות אלה עלולות להפריע לספיגת החומר הפעיל של הגלולה וכך לפגוע ביעילותה.

לאחר מכן קחי הפסקה של 7 ימים ללא גלולה.

לאחר שלקחת את כל 21 הגלולות במגשית, יש לך 7 ימים בהם את לא לוקחת גלולות. לכן, אם לקחת את הגלולה האחרונה באריזה אחת ביום שישי, קחי את הגלולה הראשונה באריזה הבאה ביום שבת בשבוע שלאחר מכן.

תוך מספר ימים לאחר נטילת הגלולה האחרונה מהמגשית, אמור להופיע אצלך דימום כמו וסת. ייתכן שהדימום לא יסתיים כאשר יגיע הזמן להתחיל את המגשית הבאה של הגלולות. אינך צריכה להשתמש באמצעי מניעה נוספים במהלך שבעת הימים ללא הגלולה, כל עוד לקחת את הגלולות שלך בצורה נכונה ואת מתחילה את המגשית הבאה של הגלולות בזמן.

לאחר מכן התחילי את המגשית הבאה

התחילי לקחת את המגשית הבאה של **פמינט** לאחר שבעת הימים ללא הגלולה, בין אם נפסק הדימום או לא. תמיד התחילי את המגשית החדשה בזמן.

כל עוד את נוטלת פמינט בצורה נכונה, תמיד תתחילי את המגשית החדשה באותו יום בשבוע.

התחלת פמינט

כשתמשיך חדשה או כשאת מתחילה לקחת את הגלולה שוב לאחר הפסקה

או שתקחי את גלולת הפמינט הראשונה ביום הראשון של המחזור הבא שלך. כשאת מתחילה בצורה זו, תהיה לך הגנה נגד היריון מהגלולה הראשונה.
או שאם המחזור שלך כבר התחיל, התחילי לקחת פמינט ביום החמישי (כשאת סופרת את היום הראשון למחזור שלך כיום מספר 1), בין אם הדימום שלך הפסיק או לא. את חייבת להשתמש גם באמצעי מניעה נוסף כגון קונדומים, עד שלקחת את שבע הגלולות הראשונות בצורה נכונה.

החלפה לפמינט מגלולה אחרת למניעת היריון

- אם את לוקחת גלולה של 21 יום: התחילי לקחת פמינט ביום שלמחרת סיום המגשית הקודמת. תהיה לך הגנה נגד היריון מהגלולה הראשונה, אך לא יהיה לך דימום עד לאחר שתסיימי את המגשית הראשונה של פמינט.
- אם את לוקחת גלולה של 28 יום: התחילי לקחת פמינט יום לאחר הגלולה הפעילה האחרונה. תהיה לך הגנה נגד היריון מהגלולה הראשונה. לא יהיה לך דימום עד לאחר שתסיימי את המגשית הראשונה של פמינט.
- או אם את לוקחת גלולה של פרוגסטוגן בלבד ("גלולת-מיני" או POP): התחילי פמינט ביום הראשון לדימום, גם אם לקחת כבר את גלולת-המיני של אותו יום. תהיה לך הגנה מיידית נגד היריון. אם אין לך בדרך כלל דימום כשאת לוקחת גלולה של פרוגסטוגן בלבד, את יכולה להפסיק לקחת אותה בכל יום ולהתחיל לקחת פמינט ביום למחרת. תצטרכי להשתמש באמצעי מניעה נוסף, כגון קונדום, למשך 7 ימים.

החלפה לפמינט מזריקה של פרוגסטוגן בלבד, שתל או התקן תוך רחמי המשחרר פרוגסטוגן (IUD)

התחילי לקחת פמינט כאשר את אמורה לקבל את הזריקה הבאה או ביום בו השתל או ההתקן התוך-רחמי שלך מוסר. ודאי כי את משתמשת גם באמצעי נוסף למניעת היריון, כגון קונדום, למשך 7 הימים הראשונים לנטילת פמינט.

התחלת פמינט לאחר הפלה טבעית או מלאכותית

אם הייתה לך הפלה טבעית או מלאכותית, הרופא שלך עשוי להגיד לך להתחיל לקחת פמינט מייד. הדבר אומר שתהיה לך הגנה נגד היריון מייד מהגלולה הראשונה.

מניעת היריון לאחר לידה

אם זה עתה ילדת, התייעצי עם הרופא שלך בנוגע למניעת היריון. אם אינך מניקה:

- את יכולה להתחיל לקחת פמינט שלושה שבועות לאחר הלידה, או,
- את יכולה להתחיל לקחת פמינט למעלה משלושה שבועות לאחר הלידה, אך יהיה עלייך להשתמש באמצעי מניעה נוסף, כגון קונדום, עד שתקחי את שבע הגלולות הראשונות בצורה נכונה.
- אם קיימת יחסי מין מאז הלידה, קיים סיכוי שאת עשויה להיות בהיריון, ולכן עלייך להשתמש באמצעי אחר למניעת היריון, כגון קונדום. במקרה זה, קחי את הגלולה הראשונה של פמינט ביום הראשון של המחזור הבא שלך.

גלולה שנשכחה

אם העיכוב בנטילת גלולה אחת קטן מ-12 שעות:

- קחי את הגלולה שנשכחה מייד ואת הגלולות הבאות כרגיל. כלומר, ייתכן שתקחי שתי גלולות ביום אחד.
- אל דאגה, ההגנה שלך נגד היריון לא אמורה לפחות.

אם העיכוב בנטילת גלולה אחת גדול מ-12 שעות, או ששכחת ליטול יותר מגלולה אחת:

- קחי את הגלולה האחרונה ששכחת מייד.
- השאירי גלולות ששכחת קודם לכן במגשית.
- קחי את הגלולות הבאות כרגיל. כלומר, ייתכן שתקחי שתי גלולות ביום אחד.
- השתמשי באמצעי הגנה נוספים (קונדומים למשל) במהלך 7 הימים הבאים.
- בדקי כמה גלולות נשארו באריזה לאחר הגלולה האחרונה שנשכחה:

אם פחות מ-7 גלולות נשארו באריזה:

- אל תשכחי להשתמש באמצעי הגנה נוספים במהלך 7 הימים הבאים.
- לכשתסיימי את מגשית הגלולות, התחילי מגשית חדשה ביום למחרת, ללא הפסקה.
- אם לא תקבלי מחזור לאחר סיום החבילה השנייה, בצעי בדיקת היריון לפני שתתחילי מגשית נוספת.

אם 7 גלולות או יותר נשארו באריזה:

- אל תשכחי להשתמש באמצעי הגנה נוספים במהלך 7 הימים הבאים.
- לכשתסיימי את האריזה, שמרי על ההפסקה בת 7 הימים, לפני שתתחילי אריזה חדשה.

- אם שכחת גלולה אחת או יותר בשבוע הראשון (ימים 1 עד 7) וקיימת יחסי מין בשבוע זה, את עשויה להיכנס להיריון. צרי קשר עם הרופא שלך או הרוקח להתייעצות בהקדם האפשרי. ייתכן שהם ימליצו לך להשתמש באמצעי חירום למניעת היריון.

אם שכחת גלולות כלשהן במגשית, ואינך מקבלת וסת בהפסקה הראשונה נטולת הגלולות, ייתכן שאת בהיריון. צרי קשר עם הרופא שלך או בצעי בעצמך בדיקת היריון.

אם את מתחילה מגשית חדשה של גלולות באיחור, או שעשית "שבוע הפסקה" ארוך יותר משבעה ימים, ייתכן שלא תהיי מוגנת מהיריון. אם קיימת יחסי מין בשבעת הימים האחרונים, התייעצי עם הרופא שלך או הרוקח. ייתכן שתצטרכי לשקול אמצעי חירום למניעת היריון. כמו כן, עלייך להשתמש באמצעי מניעה נוסף, כגון קונדום, למשך 7 ימים.

גלולה שאבדה

אם איבדת גלולה,

או שתקחי את הגלולה האחרונה במגשית במקום הגלולה שאבדה. לאחר מכן, קחי את כל הגלולות האחרות בימים המתאימים. המחזור שלך יהיה קצר ביום אחד מהרגיל, אך ההגנה שלך נגד היריון לא תושפע. לאחר 7 הימים ללא הגלולה, יהיה לך יום התחלה חדש, יום אחד מוקדם יותר מהיום הקודם שהיה לך. או אם את לא רוצה לשנות את היום הראשון של נטילת הגלולה, קחי גלולה ממגשית נוספת. לאחר מכן, קחי את כל הגלולות האחרות מהמגשית הנוכחית שלך, כרגיל. את יכולה לשמור את המגשית הנוספת הפתוחה למקרה שתאבדי גלולות נוספות.

אם את מקיאה או משלשלת

אם את מקיאה או סובלת משלשול קשה, הגוף שלך לא יקבל את המנה הרגילה של ההורמונים מגלולה זו. אם את מקיאה תוך 3-4 שעות לאחר נטילת הגלולה, המצב זהה לגלולה שנשכחה. עלייך לעקוב אחר העצות בנוגע לגלולות שנשכחו. ראי בסעיף 3, "גלולה שנשכחה". אם יש לך שלשול חמור למשך למעלה מ-12 שעות לאחר נטילת פמינט, עקבי אחר ההוראות לגבי אם את באיחור של למעלה מ-12 שעות. ראי בסעיף 3, "גלולה שנשכחה". דברי עם הרופא שלך אם קלקול הקיבה שלך נמשך או מחמיר. הוא עשוי להמליץ על אמצעי אחר למניעת היריון.

מחזור שהתפספס - הייתכן שאת בהיריון?

לעיתים, תפספסי דימום בזמן שבוע ההפסקה מהגלולות. יכול להשתמע שאת בהיריון, אך זה מאוד לא סביר אם נטלת את הגלולות שלך בצורה נכונה. התחילי את המגשית הבאה בזמן הרגיל. אם את חושבת שיתכן ששמת את עצמך בסיכון להיריון (לדוגמה, על ידי שכחה של גלולות או נטילת תרופות אחרות), או אם גם הדימום השני לא מגיע, עלייך לעשות בדיקת היריון. אם את בהיריון, הפסיקי ליטול פמינט וגשי לרופא שלך.

נטילת יותר מגלולה אחת לא אמורה לגרום נזק

לא סביר להניח שנטילת יותר מגלולה אחת תגרום לך נזק כלשהו, אך ייתכן שתרגישי בחילה, תקיאי או שיהיה לך דימום נרתיקי כלשהו. דברי עם הרופא שלך אם יש לך כל אחד מהתסמינים האלה. אם בטעות ילד בלע מן הגלולה, פני מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והביאי אריזת התרופה איתך.

את יכולה לאחר את המחזור

אם את רוצה לאחר את קבלת המחזור, סיימי את המגשית של הגלולות שאת נוטלת. התחילי את המגשית הבאה ביום שלמחרת, ללא הפסקה. קחי את המגשית הזו בדרך הרגילה. לאחר המגשית השנייה, השאירי 7 ימים ללא גלולה כרגיל, ולאחר מכן התחילי את המגשית הבאה של הגלולות, כרגיל. בזמן השימוש במגשית השנייה, ייתכן שיהיו לך דימומים בלתי צפויים או הכתמה בימים של נטילת הגלולה, אך אל תדאגי.

כאשר את רוצה להיכנס להיריון

אם את מתכננת להרות, עדיף להשתמש באמצעי אחר למניעת היריון לאחר הפסקת פמינט, עד שתקבלי מחזור הולם. הרופא שלך מסתמך על תאריך הווסת האחרונה הטבעית שלך לפני שנכנסת להיריון, על מנת לומר לך מהו תאריך הלידה הצפוי. למרות זאת, לא ייגרם נזק לך או לתינוק שלך אם נכנסת להיריון מייד.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בפמינט עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשות. אל תיבהלי למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבלי מאף אחת מהן. אם יש לך תופעות לוואי כלשהן, במיוחד אם הן רציניות ומתמידות, או שיש שינוי כלשהו בבריאותך אשר את חושבת שעשוי להיות כתוצאה מפמינט, אנא דברי עם הרופא שלך. סיכון מוגבר לקרישי דם בוורידים או בעורקים קיים עבור כל הנשים שנוטלות אמצעי מניעה הורמונליים משולבים. ראי סעיף 2 "לפני השימוש בתרופה".

תופעות לוואי חמורות - פני לרופא מייד:

סימנים של פקקת בווריד עמוק כוללים:

- נפיחות של רגל אחת או לאורך וריד ברגל או בכף הרגל במיוחד כאשר מלווה ב:
- כאב או רגישות ברגל אשר עשויים להיות מורגשים רק בזמן עמידה או הליכה;
- חום מוגבר ברגל הפגועה;
- שינוי בצבע העור ברגל, כגון נעשית חיוורת, אדומה או כחולה.

סימנים של תסחיף ריאתי:

- קוצר נשימה פתאומי בלתי מוסבר או נשימות מהירות;
- שיעול פתאומי ללא סיבה ברורה, שעשוי להיות דמי;
- כאבים חדים בחזה אשר עשויים להחמיר בנשימות עמוקות;
- תחושת סחרור חמורה או סחרחורת;
- קצב לב מהיר או לא סדיר;
- כאב בטן חמור;

אם אינך בטוחה, פני לרופא מאחר שחלק מהתסמינים האלה, כגון שיעול או קוצר נשימה, יכולים להיחשב בטעות כמצב מתון יותר, כגון זיהום בדרכי הנשימה (לדוגמה הצטננות).

סימנים של פקקת בווריד הרשתית (קריש דם בעין):

תסמינים המופיעים לרוב בעין אחת: איבוד מידי של ראייה או טשטוש ראייה ללא כאבים, אשר יכול להתפתח לאיבוד ראייה.

סימנים להתקף לב:

- כאבים, אי נוחות, לחץ, כבדות בחזה;
- תחושה של התכווצות או מלאות בחזה, בזרוע או מתחת לעצם החזה;
- מלאות, בעיות עיכול או תחושת חנק;
- אי נוחות בפלג גוף עליון המקרינה לגב, לסת, גרון, זרוע ולבטן;
- הזעה, בחילה, הקאה או סחרחורת;
- חולשה קיצונית, חרדה, או קוצר נשימה;
- קצב לב מהיר או לא סדיר.

סימנים לשבץ:

- חולשה או חוסר תחושה פתאומיים של הפנים, הזרוע או הרגל, במיוחד בצד אחד של הגוף;
- בלבול פתאומי, קושי בדיבור או בהבנה;
- בעיה פתאומית לראות בעין אחת או בשתי העיניים;
- קושי פתאומי בהליכה, סחרחורת, איבוד שיווי המשקל או הקואורדינציה;
- כאב ראש פתאומי, חמור או ממושך ללא סיבה ידועה;
- איבוד הכרה או התעלפות עם או ללא פרכוסים.

לפעמים התסמינים של שבץ יכולים להיות קצרים עם התאוששות כמעט מיידית ומלאה, אך עליון לפנות, בכל זאת, לטיפול רפואי דחוף מאחר שאת עלולה להיות בסיכון לשבץ נוסף.

סימנים של קרישי דם החוסמים כלי דם אחרים:

- נפיחות והכחלה קלה (שינוי בצבע) של הגפיים;
- כאב בטן חמור (בטן חדה [אקוטית]).

סימנים של תגובה אלרגית חמורה לפמינט: נפיחות של הפנים, שפתיים, פה, לשון או גרון.

סימנים של סרטן שד כוללים:

- גומות בעור;
- שינויים בפטמה;
- כל גוש שאת יכולה לראות או להרגיש.

סימנים של סרטן צוואר הרחם כוללים:

- הפרשה נרתיקית בעלת ריח לא נעים ומכילה דם;
- דימום נרתיקי לא רגיל;
- כאבים באגן;
- כאב בזמן יחסי מין.

סימנים של בעיות חמורות בכבד כוללים:

- כאב חמור בבטן העליונה;
- הצהבת העור או העיניים (צהבת).

אם את חושבת שיתכן שיש לך כל אחד מאלה, פני לרופא מייד. ייתכן שתצטרכי להפסיק ליטול פמינט.

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי שכיחות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משתמשות מתוך 100)

- כאב ראש;
- עלייה במשקל;
- בעיות בשדיים, כגון שדיים כואבים או רגישים;
- דיכאון או שינויים במצב הרוח;
- בעיות בבטן, כגון בחילה, כאב בטן;

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

- הגדלת השדיים;
- הקאה;
- שלשול;
- אצירת נוזלים (נפיחות בידים, בקרסוליים או בכפות הרגליים – סימן לאצירת נוזלים);
- ירידה בחשק המיני;
- מיגרנה (פני לרופא בהקדם האפשרי אם זו המיגרנה הראשונה שלך או שהיא חמורה מהרגיל, או אם כאב הראש הוא חמור, לא רגיל או נמשך זמן רב);
- בעיות עור, כגון פריחה או סרפדת;

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

- שינויים בהפרשות מהנרתיק – דימום לא רגיל מהנרתיק - ראי בסעיף 4 "דימום בין מחזורים לא אמור להימשך זמן רב"
- ייצור של נוזל חלבי מפטמות השדיים;
- תגובות של רגישות יתר;
- אי נוחות בעיניים, אם את מרכיבה עדשות מגע;
- אריתמה נודוזום (נפיחות הדומה לחבורה בקדמת השוקיים);
- אריתמה מולטיפורמה (זוהי תופעה עורית);
- ירידה במשקל;

- עלייה בחשק המיני;
 - קרישי דם מזיקים בווריד או בעורק, לדוגמה:
 - ברגל או בכף הרגל;
 - בריאה;
 - התקף לב;
 - שבץ;
 - מיני שבץ או תסמינים זמניים דמויי שבץ, הידועים כהתקף איסכמי חולף
 - קרישי דם בכבד, בבטן/במע, בכליות או בעין.
- הסיכון שיהיה לך קרישי דם עשוי להיות גבוה יותר, אם יש לך אי אלו מצבים אחרים אשר מעלים סיכון זה (ראי סעיף 2).

• תגובה אלרגית חמורה לפמינט

- סרטן שד
- סרטן צוואר הרחם
- בעיות כבד חמורות
- לחץ דם גבוה
- אבני מרה
- כוריאה (בעיה במערכת העצבים הגורמת לתנועות פתאומיות (עוויתות) שאינן נשלטות)
- החמרה של זאבת אדמנתית מערכתית
- בעיות בבטן ובמע, כגון פנקראטיטיס, מחלת קרוהן; דלקת כיבית של המעי הגס
- החמרה של אוטוסקלרוזיס (בעיית שמיעה)
- בעיות עם הסוכר בדם
- החמרה של מצב נדיר הנקרא פורפיריה
- החמרה של בעיות עוריות, כגון כתמים חומים על הפנים או הגוף (כלואזמה), פריחה דמוית שלפוחיות (herpes gestationis)

ספרי לרופא שלך או לרוקח אם את מודאגת לגבי כל אחת מתופעות הלוואי אשר את חושבת שעשויות להיגרם בגלל פמינט. כמו כן, ספרי להם אם מצבים קיימים מחמירים בזמן שאת נוטלת פמינט.

דימום בין מחזורים לא אמור להימשך זמן רב

לנשים אחדות יש דימום מועט, לא צפוי, או הכתמה בזמן נטילת פמינט, במיוחד במהלך החודשים הראשונים. באופן רגיל, דימום זה אינו מהווה סיבה לדאגה וייפסק לאחר יום או שניים. המשיכי ליטול פמינט כרגיל; הבעיה אמורה להיעלם לאחר מספר המגשיות הראשונות.

ייתכן שיהיה לך גם דימום לא צפוי אם אינך נוטלת את הגלולות באופן קבוע, לכן נסי ליטול את הגלולה באותו זמן בכל יום. כמו כן, דימום לא צפוי יכול להיגרם לפעמים על ידי תרופות אחרות.

קבעי תור לרופא שלך אם יש לך דימום או הכתמה אשר:

- נמשך למעלה ממספר החודשים הראשונים לשימוש
- מתחיל לאחר שאת נוטלת פמינט זמן מה
- ממשיך גם לאחר שהפסקת ליטול פמינט

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר את סובלת מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עלייך 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 על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנעי 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 תגרמי להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

- **תנאי אחסון:** יש לאחסן מתחת ל-25°C, באריזה המקורית.
- אין להשליך תרופות לביוב או לפח אשפה ביתי. שאלו את הרוקח איך להשליך תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיבים הפעילים, פמינט מכילה גם:

Lactose monohydrate, Potato starch, Povidone, Silica colloidal anhydrous, Stearic acid, Hypromellose, Macrogol 6000, Alpha-tocopherol, Magnesium stearate, Propylene glycol, Quinoline yellow (E104).

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

טבלייה עגולה וקמורה בצבע צהוב בהיר עם הטבעה "RG" בצד אחד ו-"P9" בצד שני. כל אריזה של פמינט מכילה 1, 3 או 4 מגשיות של 21 טבליות. ייתכן שלא כל גודלי האריזות משווקים.

נערך באפריל 2022 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 128-57-30568-00

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