

מרץ 2022

## Tramadex® Drops

צוות רפואי נכבד,

חברת דקסל בע"מ מבקשת להודיעכם על עדכון בעלונים לרופא ולצרכן של התכשיר **טרמדקס® טיפות**. בהודעה זו מפורטים העדכונים המהווים החמרה במידע הבטיחותי בלבד. למידע מלא, יש לעיין בעלונים העלונים לרופא ולצרכן נשלחו לפרסום במאגר התרופות שבאתר משרד הבריאות וניתן לקבלם מודפסים ע"פנייה לבעל הרישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל, טל': 04-6364000.

### הרכב התכשיר:

Each 1ml (=40 drops) contains 100 mg of Tramadol hydrochloride

### התוויה מאושרת:

Short to medium term treatment of moderate to severe pain

העלון לרופא עודכן במרץ 2022. להלן העדכונים המהווים החמרה במידע הבטיחותי (מסומנים באדום):

[...]

#### **WARNING: RISKS FROM CONCOMITANT USE WITH BENZODIAZEPINES OR OTHER CNS DEPRESSANTS**

Concomitant use of opioids with benzodiazepines or other central nervous system (CNS) depressants, including alcohol, may result in profound sedation, respiratory depression, coma, and death [see sections 4.4 and 4.5].

Reserve concomitant prescribing of these drugs for use in patients for whom alternative treatment options are inadequate.

Limit dosages and durations to the minimum required.

Follow patients for signs and symptoms of respiratory depression and sedation.

#### **4.4 Special warnings and precautions for use**

[...]

Concomitant use of Tramadex drops and sedating medicinal products such as benzodiazepines or related substances, may result in sedation, respiratory depression, coma and death. Because of these risks, concomitant prescribing with these sedating medicinal products should be reserved for patients for whom alternative treatment options are not possible. If a decision is made to prescribe Tramadex drops concomitantly with sedating medicinal products, the lowest effective dose of Tramadex drops should be used, and the duration of the concomitant treatment should be as short as possible.

The patients should be followed closely for signs and symptoms of respiratory depression and sedation. In this respect, it is strongly recommended to inform patients and their caregivers to be aware of these symptoms (see section 4.5).

[...]

### Sleep-related breathing disorders

Opioids can cause sleep-related breathing disorders including central sleep apnea (CSA) and sleep-related hypoxemia. Opioid use increases the risk of CSA in a dose-dependent fashion. In patients who present with CSA, consider decreasing the total opioid dosage.

### Serotonin syndrome

Serotonin syndrome, a potentially life-threatening condition, has been reported in patients receiving tramadol in combination with other serotonergic agents or tramadol alone (see sections 4.5, 4.8 and 4.9).

If concomitant treatment with other serotonergic agents is clinically warranted, careful observation of the patient is advised, particularly during treatment initiation and dose escalations.

Symptoms of serotonin syndrome may include mental status changes, autonomic instability, neuromuscular abnormalities and/or gastrointestinal symptoms.

Serotonin syndrome is likely when one of the following is observed:

- Spontaneous clonus
- Inducible or ocular clonus with agitation or diaphoresis
- Tremor and hyperreflexia
- Hypertonia and body temperature > 38°C and inducible or ocular clonus

If serotonin syndrome is suspected, a dose reduction or discontinuation of therapy should be considered depending on the severity of the symptoms. Withdrawal of the serotonergic drugs usually brings about a rapid improvement.

### Drug dependence, tolerance and potential for abuse

For all patients, prolonged use of this product may lead to drug dependence (addiction), even at therapeutic doses. The risks are increased in individuals with current or past history of substance misuse disorder (including alcohol misuse) or mental health disorder (e.g., major depression). Additional support and monitoring may be necessary when prescribing for patients at risk of opioid misuse.

A comprehensive patient history should be taken to document concomitant medications, including over-the-counter medicines and medicines obtained on-line, and past and present medical and psychiatric conditions.

Patients may find that treatment is less effective with chronic use and express a need to increase the dose to obtain the same level of pain control as initially experienced. Patients may also supplement their treatment with additional pain relievers. These could be signs that the patient is developing tolerance.

The risks of developing tolerance should be explained to the patient.

Overuse or misuse may result in overdose and/or death. It is important that patients only use medicines that are prescribed for them at the dose they have been prescribed

and do not give this medicine to anyone else.

Patients should be closely monitored for signs of misuse, abuse, or addiction. The clinical need for analgesic treatment should be reviewed regularly.

### Drug withdrawal syndrome

Prior to starting treatment with any opioids, a discussion should be held with patients to put in place a withdrawal strategy for ending treatment with tramadol.

Drug withdrawal syndrome may occur upon abrupt cessation of therapy or dose reduction. When a patient no longer requires therapy, it is advisable to taper the dose gradually to minimise symptoms of withdrawal. Tapering from a high dose may take weeks to months.

The opioid drug withdrawal syndrome is characterised by some or all of the following: restlessness, **lacrimation**, rhinorrhoea, **yawning**, perspiration, chills, **myalgia**, **mydriasis and palpitations**. Other symptoms may also develop including irritability, agitation, anxiety, **hyperkinesia**, tremor, **weakness**, insomnia, **anorexia**, **abdominal cramps**, **nausea**, **vomiting**, diarrhoea, **increased blood pressure**, **increased respiratory rate or heart rate**.

If women take this drug during pregnancy, there is a risk that their newborn infants will experience neonatal withdrawal syndrome.

Tramadol is not suitable as a substitute in opioid-dependent patients. Although it is an opioid agonist, tramadol cannot suppress morphine withdrawal symptoms.

### Hyperalgesia

Hyperalgesia may be diagnosed if the patient on long-term opioid therapy presents with increased pain.

This might be qualitatively and anatomically distinct from pain related to disease progression or to breakthrough pain resulting from development of opioid tolerance. Pain associated with hyperalgesia tends to be more diffuse than the pre-existing pain and less defined in quality. Symptoms of hyperalgesia may resolve with a reduction of opioid dose.

### CYP2D6 metabolism

Tramadol is metabolised by the liver enzyme CYP2D6. If a patient has a deficiency or is completely lacking this enzyme an adequate analgesic effect may not be obtained. Estimates indicate that up to 7% of the Caucasian population may have this deficiency. However, if the patient is an ultra-rapid metaboliser there is a risk of developing side effects of opioid toxicity even at commonly prescribed doses.

General symptoms of opioid toxicity include confusion, somnolence, shallow breathing, small pupils, nausea, vomiting, constipation and lack of appetite. In severe cases this may include symptoms of circulatory and respiratory depression, which may be life threatening and very rarely fatal. Estimates of prevalence of ultra-rapid metabolisers in different populations are summarised below:

Population	Prevalence %
African/Ethiopian	29%
African American	3.4% to 6.5%
Asian	1.2% to 2%
Caucasian	3.6% to 6.5%
Greek	6.0%
Hungarian	1.9%
Northern European	1% to 2%

### Post-operative use in children

There have been reports in the published literature that tramadol given post-operatively in children after tonsillectomy and/or adenoidectomy for obstructive sleep apnoea, led to rare, but life threatening adverse events. Extreme caution should be exercised when tramadol is administered to children for post-operative pain relief and should be accompanied by close monitoring for symptoms of opioid toxicity including respiratory depression.

### Children with compromised respiratory function

Tramadol is not recommended for use in children in whom respiratory function might be compromised including neuromuscular disorders, severe cardiac or respiratory conditions, upper respiratory or lung infections, multiple trauma or extensive surgical procedures. These factors may worsen symptoms of opioid toxicity.

### Excipients

This medicine contains less than 1 mmol sodium (23 mg) per dose, that is to say essentially 'sodium-free'.

This medicine contains sucrose. Patients with rare hereditary problems of fructose intolerance, glucose-galactose malabsorption or sucrase-isomaltase insufficiency should not take this medicine.

This medicine contains macroglycerol hydroxystearate which may cause stomach upset and diarrhoea.

## **4.5 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction**

[...]

The concomitant use of opioids with sedating medicinal products such as benzodiazepines or related substances increases the risk of sedation, respiratory depression, coma and death because of additive CNS depressant effect. The dose of Tramadox drops and the duration of the concomitant use should be limited (see section 4.4).

[...]

#### 4.6 Fertility, pregnancy and lactation

[...]

If opioid use is required for a prolonged period in a pregnant woman, advise the patient of the risk of neonatal opioid withdrawal syndrome and ensure that appropriate treatment will be available.

[...]

#### 4.8 Undesirable effects

[...]

*Nervous system disorders:*

*Very common:* dizziness

*Common:* headache, somnolence

*Rare:* paraesthesia, tremor, epileptiform convulsions, involuntary muscle contractions, abnormal coordination, syncope, **speech disorders**.

*Not known:* Serotonin syndrome

Convulsions occurred mainly after administration of high doses of tramadol or after concomitant treatment with medicinal products which can lower the seizure threshold (see sections 4.4 and 4.5).

*Psychiatric disorders:*

*Rare:* hallucinations, confusion, sleep disturbance, **delirium**, anxiety and nightmares. Psychic adverse reactions may occur following administration of tramadol which vary individually in intensity and nature (depending on personality and duration of treatment). These include changes in mood (usually elation, occasionally dysphoria), changes in activity (usually suppression, occasionally increase) and changes in cognitive and sensorial capacity (e.g. decision behaviour, perception disorders).

*Frequency unknown:* drug dependence (see section 4.4)

*Eye disorders:*

*Rare:* miosis, **mydriasis**, blurred vision

[...]

#### 4.9 Overdose

[...]

Patients should be informed of the signs and symptoms of overdose and to ensure that family and friends are also aware of these signs and to seek immediate medical help if they occur.

[...]

העלון לצרכן עודכן במרץ 2022. להלן העדכונים המהווים החמרה במידע הבטיחותי (מסומנים באדום):

[...]

נטילת תרופה זו עם תרופות ממשפחת הבנזודיאזפינים, תרופות אחרות המדכאות את מערכת העצבים המרכזית (כולל סמים) או אלכוהול עלולה לגרום לתחושת ישנוניות עמוקה, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ומוות.

[...]

## 2. לפני השימוש בתרופה

[...]

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול בטרמדקס טיפות, ספר לרופא אם:

- אתה חושב שאתה סובל או סבלת בעבר מתלות במשככי כאבים אחרים (אופיואידים), אלכוהול, תרופות מרשם או תרופה שאינה חוקית.
- סבלת בעבר מתסמיני גמילה כגון: אי שקט, חרדה, רעד או זיעה כאשר הפסקת לצרוך אלכוהול או סמים.
- אתה חש צורך ליטול עוד **טרמדקס טיפות** כדי להשיג את אותה רמה של שיכור כאב, ייתכן שזה מעיד על התחלה של סבילות להשפעות התרופה והתחלה של התמכרות אליה. פנה לרופא שידון על טיפולך ואולי ישנה לך את המינון או יחליף את הטיפול למשכך כאב אחר.
- אתה סובל מהפרעות במצב ההכרה (אם אתה מרגיש שאתה עומד להתעלף).
- אתה במצב של שוק (זיעה קרה יכולה להיות סימן לכך).
- אתה סובל מלחץ מוגבר על המוח (יכול לקרות בעקבות פגיעת ראש או מחלה מוחית).
- אתה סובל מקשיי נשימה.
- אתה סובל מאפילפסיה או נטייה לפרכוסים, כיוון שהסיכון לפרכוסים עלול לגדול.
- אתה סובל מדיכאון ואתה נוטל תרופות נוגדות דיכאון מכיוון שחלקן עשויות להגיב עם טרמדול (ראה בהמשך "תגובות בין תרופתיות").
- אתה סובל ממחלת כבד או כליות.

### בעיות נשימה הקשורות לשינה

**טרמדקס טיפות** מכילה חומר פעיל השייך לקבוצת תרופות הנקראת אופיואידים. אופיואידים יכולים לגרום לבעיות נשימה הקשורות לשינה, לדוגמה הפסקת הנשימה בשינה (נשימה שטוחה/דום נשימה בשינה [אפניאה]), ולהיפוקסמיה הקשורה לשינה (רמת חמצן נמוכה בדם). הסיכון לחוות הפסקת נשימה בשינה תלוי במינון של האופיואיד. הרופא שלך עשוי לשקול הורדת המינון הכולל של האופיואיד שאתה נוטל אם אתה חווה הפסקת נשימה בשינה.

קיים סיכון קטן לחוות תסמונת סרטונין אשר עלולה להתרחש לאחר נטילת טרמדול בשילוב עם תרופות נוגדות דיכאון מסוימות או לאחר נטילת טרמדול בלבד. פנה מייד ליעוץ רפואי אם יש לך אחד מהתסמינים הקשורים לתסמונת חמורה זו (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

התקפים אפילפטיים דווחו במטופלים הנוטלים טרמדול ברמת המינון המומלצת. הסיכון עלול לגדול כאשר מינוני הטרמדול גבוהים מהגבול העליון של המינון היומי המומלץ (400 מ"ג).

נטילת תרופה זו באופן קבוע, במיוחד לאורך זמן, עלולה להוביל להתמכרות. הרופא שלך היה צריך להסביר לך מה משך הטיפול הנדרש, מתי רצוי להפסיק וכיצד לעשות זאת באופן בטוח.

לעיתים רחוקות, העלאת המינון של התרופה עלולה לגרום לך להיות רגיש יותר לכאב. אם אתה חווה זאת, אנא דבר עם הרופא המטפל אודות הטיפול.

התמכרות עלולה לגרום לתסמיני גמילה כאשר מפסיקים ליטול תרופה זו. תסמיני גמילה יכולים לכלול חוסר מנוחה, קשיי שינה, עצבנות, אי שקט, חרדה, מודעות לפעילות הלב, עלייה בלחץ הדם, בחילה או הקאה, שלשולים, אובדן תיאבון, רעד או הזעה. הרופא שלך ידון איתך כיצד להפחית את המינון בהדרגה לפני הפסקת נטילת התרופה. חשוב שלא תפסיק לקחת את התרופה בבת אחת, מפני שכך עולה הסיכון לחוות תסמיני גמילה.

אופיואידים אמורים להיות בשימוש רק על ידי מי שהרופא רשם להם אותם. אין לתת את התרופה לאף אחד אחר. נטילת מינון גבוה או בתדירות גבוהה יותר של אופיואידים עלולה להעלות את הסיכון להתמכרות. שימוש יתר ושימוש לא נכון עלולים להוביל למינון יתר ו/או למוות.

טרמדול עובר עיבוד בכבד על ידי אנזימים. לחלק מהאנשים יש סוג מסוים של האנזימים וזה עלול להשפיע עליהם בדרכים שונות. אצל אנשים מסוימים, ההשפעה על הכאב לא תהיה מורגשת מספיק, בעוד שאנשים אחרים עלולים לסבול מתופעות לוואי חמורות ובסבירות גבוהה יותר. אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי הבאות, אתה חייב להפסיק את נטילת התרופה ולפנות מייד לרופא: נשימה איטית או שטחית, בלבול, ישנוניות, אישונים מוקטנים, הרגשת בחילה או הקאה, עצירות, חוסר תיאבון.

[...]

### תגובות בין תרופתיות

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

אין ליטול **טרמדקס טיפות** יחד עם מעכבי MAO (תרופות מסוימות לטיפול בדיכאון) או אם נטלת אותם במהלך 14 הימים לפני נטילת **טרמדקס טיפות**.

תיתכן ירידה בהשפעה של **טרמדקס טיפות** ומשך השפעתה יכול להתקצר אם נלקחת יחד עם תרופות המכילות:

- קרבמאזפין (לטיפול בהתקפי אפילפסיה)
  - אונדנסטרון (למניעת בחילות)
- הרופא שלך יגיד לך האם אתה צריך לקחת **טרמדקס טיפות** ובאיזה מינון.

הסיכון לתופעות לוואי עלול לגדול אם אתה לוקח:

- משככי כאבים אחרים כמו מורפין וקודאין (גם לצורך הקלה בשיעול) או אלכוהול בזמן שאתה נוטל **טרמדקס טיפות**. אתה עלול להרגיש מנומנם או להרגיש שאתה עלול להתעלף. אם זה קורה לך, פנה אל הרופא שלך.
- שימוש במקביל ב**טרמדקס טיפות** יחד עם תרופות להרגעה או לשינה (לדוגמה בנזודיאזפינים) מעלה את הסיכון לישנוניות, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ועלול להיות מסכן חיים. מכיוון שכך, שימוש במקביל צריך להישקל רק אם חלופות תרופתיות אחרות אינן אפשריות. עם זאת, אם הרופא שלך רושם לך **טרמדקס טיפות** עם תרופות מרדימות, הרי שהמינון ומשך הטיפול המקביל צריכים להיות מוגבלים על ידי הרופא. אנא ספר לרופא שלך על כל התרופות המרדימות שאתה לוקח, ומלא באדיקות אחר המלצות הרופא שלך למינון. בקשה מהחברים או הקרובים להיות מודעים לסימנים ולתסמינים יכולה לעזור. צור קשר עם הרופא שלך אם אתה חווה תסמינים אלו.

[...]

### ילדים ומתבגרים

שימוש ב**טרמדקס טיפות** בילדים עם קשיי נשימה:

טרמדול אינה מומלצת לילדים עם קשיי נשימה, מאחר שהתסמינים של הרעלת טרמדול עלולים להיות חמורים יותר בילדים אלו.

[...]

### מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

התרופה מכילה סוכרוז. אם נאמר לך בעבר על ידי רופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, היוועץ ברופא לפני נטילת תרופה זו. עלול להזיק לשיניים.

**התרופה מכילה מקרוגולגליצרול הידרוקסיסטארט, העלול לגרום לאי נוחות בקיבה ושלשול.**

התרופה מכילה 150 מ"ג פרופילן גליקול בכל מ"ל.

התרופה מכילה פחות מ-1 מילימול נטרן (23 מ"ג) בכל מ"ל, כלומר היא למעשה "נטולת נטרן".

### 3. כיצד תשתמש בתרופה?

[...]

#### אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

**אין להפסיק את נטילת התרופה בבת אחת.** אם ברצונך להפסיק לקחת את התרופה, התייעץ קודם עם הרופא. הוא יסביר לך כיצד לעשות זאת, בדרך כלל על ידי הפחתת המינון בהדרגה, כך שתופעות הגמילה הלא נעימות יהיו מינימליות.

תסמיני גמילה כגון חוסר מנוחה, קשיי שינה, עצבנות, אי שקט, חרדה, **מודעות לפעילות הלב**, עלייה בלחץ הדם, בחילה או הקאה, שלשול, רעד או הזעה עלולים להופיע אם תפסיק את הנטילה בבת אחת. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

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

[...]

### 4. תופעות לוואי

[...]

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

- תגובות אלרגיות (כמו קשיי נשימה, צפצופים, נפיחות בעור) ושוק (כשל פתאומי בזרימת הדם).
- דופק איטי.
- עלייה בלחץ הדם.
- תחושות לא רגילות (למשל גירוד, עקצוץ, חוסר תחושה), רעד, התקפים אפילפטיים, התכווצויות שרירים, חוסר תיאום בתנועות, איבוד הכרה זמני (עילפון), **הפרעות בדיבור**.
- התקפים אפילפטיים התרחשו בעיקר במינונים גבוהים של טרמדול או כאשר טרמדול נלקח במקביל לתרופות אחרות שעלולות לעורר התקפים.
- שינויים בתיאבון.
- הזיות, בלבול, הפרעות שינה, **דליריום**, חרדות וסיוטי לילה.
- תלונות על בעיות פסיכולוגיות עשויות להופיע לאחר הטיפול ב**טרמדקס טיפות**. עוצמתן ואופיין עשויים להשתנות (בהתאם לאישיות המטופל ולמשך הטיפול). הן עשויות להופיע בצורת שינוי במצב הרוח (לרוב מצב רוח מרומם, לעיתים נרגז), שינויים בפעילות (בדרך כלל ירידה, לעיתים עלייה) וירידה בתפיסה הקוגניטיבית והחושית (מודעות פחותה ויכולת פחותה לקבל החלטות, מה שעלול להוביל לטעויות בשיקול הדעת).
- טשטוש ראייה, **הרחבת יתר של האישונים, התכווצות האישונים**.
- **נשימה איטית**, קוצר נשימה.
- דווח על החמרה במצב האסתמה, אך לא הוכח שהיא נגרמה על ידי טרמדול. אם חורגים מהמינונים המותרים או שתופעות אחרות המדכאות את התפקוד המוחי נלקחות במקביל, ייתכן שתהיה האטה בנשימה.
- חולשת שרירים.
- קשיים או כאבים בהטלת שתן, מיעוט שתן.

**תופעות לוואי נדירות מאוד** (תופעות שמופיעות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000):

- עלייה באנזימי כבד.



**תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):**

- רמה נמוכה מדי של סוכר בדם.
- תסמונת סרטונין שיכולה להתבטא כשינוי מצב נפשי (הכולל תסמינים כגון: אי שקט, הזיות, תרדמת (קומה)) והשפעות אחרות, כגון חום, עלייה בקצב הלב, לחץ דם לא יציב, עוויתות בלתי רצוניות, נוקשות שרירים, חוסר קואורדינציה ו/או תסמינים במערכת העיכול (למשל בחילות, הקאות, שלשולים) (ראה סעיף 2 "לפני השימוש בתרופה").
- תלות והתמכרות (ראה בהמשך "כיצד אדע אם אני מכור").

#### **גמילה מהתרופה:**

כאשר מפסיקים נטילה של **טרמדקס טיפות** עלולים לחוות תסמיני גמילה הכוללים חוסר מנוחה, קשיי שינה, עצבנות, חרדה, מודעות לפעימות הלב, עלייה בלחץ הדם, בחילה, שלשולים, רעד, הזעה.

#### **כיצד אדע אם אני מכור?**

- אם הבחנת באחד מהסימנים הבאים בזמן נטילת **טרמדקס טיפות**, ייתכן שזה סימן להתמכרות:
- אתה חש צורך ליטול את התרופה לזמן ארוך יותר משהומלץ לך.
  - אתה מרגיש שאתה צריך להשתמש ביותר מהמינון המומלץ.
  - אתה משתמש בתרופה מסיבות אחרות משנרשמו.
  - כשאתה מפסיק לקחת את התרופה אתה מרגיש לא טוב, ושוב מרגיש טוב עם נטילת התרופה.
- אם הבחנת באחד מהסימנים המוזכרים, חשוב שתדבר עם הרופא שלך.

[...]