

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

התרופה משוקעת על פי מרשם רופא בלבד

סידים ואלפרואט 200 מ"ג/מ"ל

200 mg/ml אולפרואט 200 מ"ג/מ"ל Sodium Valproate

שים לב: דפלטס בתמיסה מרוכז 5 פי מופדלט בסירופ.
לפני מתן התרופה יש לוודא כי הימיון שנקבע על ידי הרופא הוא לתמיסה.

חומרים בלתי תרופתיים ואולרגיים בתכשיר – ראה טעיף 6 וסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם שתשתמש בתרופה.
עלון זה ממיל מידע

תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח. תרופה זו נרשמה בעבורך.
אל תעביר אותה לאחרים.

היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

התרופה אינה מועדת לילדים במשקל נמוך מ-17 ק"ג.

אזהרה
דפלטס יכול לגרום חק חמור לעובר כאשר ניטל בזמן הריון

ילדים לאימהות ניטלו אולפרואט במהלך ההריון נמצאים חלופיים נמצאו להפרעות התפתחותיות קשות (שליליות וגופניות) והפרעות התנהגות (כ-30% עד 40% מהמקרים) ו/או למומים מולדים (11% מהמקרים).
אם הנך אישה בגיל הפוריות או אם הנך בהריון, הרופא ירשום לך ואלפרואט רק עם טיפולים אחרים אינם מתאימים.
על נשים בגיל הפוריות להשתמש באמצעי מניעה יעילים במהלך הטיפול בתרופה זו.
אם למרות השימוש באמצעי מניעה נכנסת להריון לא מתוכנן, פני באופן מיידי לרופא המטפל על מנת לדון באפשרויות לטיפול חלופי במידת האפשר.
אין להפסיק את השימוש בתרופה ללא התייעצות עם הרופא המטפל כיוון שמצבך עלול להחמיר.

תרופה זו עלולה, במקרים נדירים מאוד, לגרום לפגיעה בכבד (דלקת כבד) או בלבלב (דלקת בלבב), שעלולות להיות תמורות ולסכן חיים.
הרופא שלך יפנה אותך לביצוע בדיקות דם להערכת תפקודי כבד, ביחוד ב-6 חודשים ראשונים של הטיפול.
עלך להיוועץ ברופא מיד אם הופיעו התופעות הבאות:
• עייפות פתאומית, חוסר תיאבון, חולשה כללית, נמנום, נפיחות ברגליים, כאות חוזרות, בחילות, כאב בטן, הגהבה של העור או לובן העין (צהבת).
• חזרה של התקפים אפילפטיים, למרות שהנך נוטל את התרופה נכון.

- לפי תוספת בדפלטס, ספר לרופא אם:**
 - הנך סובל ממחלת כליות (א) ספיקת כליות), אצבת אדמנית (systemic lupus erythematosus) או מחסור איזימתי תרשתי, ביחוד מחסור איזימתי במעגל השתן שעלול לגרום לעליית רמות האמוניום בדם, כרטיס מידע בטיחותי לטופלית חשוב, שעלך לדעת לפני תחילת הטיפול במהלך הטיפול בדפלטס ולפעול על פיו. יש לעיון בסיסיים המידע למטופלת ובעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמור את הכרטיס לעיון נוסף במידת הצורך.

1. למה מיועדת התרופה?

התרופה נוגדת פרכוסים, ניתנת לטיפול בסוגים מסוימים של מחלת הנפילה (אפילפסיה).

קבוצה תרופיסית: החומר הפעיל שייך לקבוצת החומרים נוגדי הפרכוסים.

2. לפני שימוש בתרופה:

⚡ אין להשתמש בתרופה אם הנך:

- רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לאחד ממרכיבי התרופה (ראה טעיף 6 – מידע נוסף)
- רגיש לתרופה אחרת ממשפחת ואלפרואט (ואלפרואט מיסידיום, אולפרומיד).
- סובל ממחלת כבד (דלקת כבד חריפה או כרונית).
- אם מישהו ממשפחתך סבל או סובל ממחלת מוש בתורה, במיוחד אם נגרמה משמש בתרופות.
- סובל מופרפריה כבדית (מחלת כבד תורשתית).
- סובל מבעיה גנטית הגורמת להפרעה מיטוכונדריאלית, למשל מתסמונת Alpers-Huttenlocher.
- סובל מהפחיתות מטבולית, כגון: הפרעה במעגל השתן (אוריה),
- נוטל כעת אחת מהתרופות הבאות: St. John's wort (לטיפול לביכאון).

⚡אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

- אין לתת את התרופה לילדות, נערות, נשים בגיל הפוריות ונשים בהריון, אלא אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.
- שים בגיל הפוריות ההטופלות (CPT) type II palmitoyltransferase (קיים ל-30% מילדים 40% מהמקרים) ו/או למומים מולדים (11% מהמקרים).
- אם הנך סובל מחסר באנזימי carnitine (מחלה מבוהלת בתרשית), קיים סיכון מוגבר לפירוק שרירי כשנטולים דפלטס.
- ספר לרופא אם אתה חווה תסמינים כגון: רעד, נוקשות גפיים וקשיי הליכה (הפרעות אקטטרה-פירמידליות) או הפרעות בזיכרון או בתפקוד השכלי.

הרופא יבחן האם הם נלרשימו ממחלה קיימת או מדפלטס. ייתכן שיהיה צורך בהפסקת הטיפול.

בטיפול בילדים, ספר לרופא אם ילדך נוטל טיפול נוסף נגד אפילפסיה או סובל מחרוזות של אפילפסיה.

⚡ בדיקות מעקב

לפני התחלת הטיפול ובששת החודשים הראשונים של הטיפול בתרופה זו יש לערוך בדיקות דם לתפקודי כבד.

⚡ אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות

- St. John's wort – צמצם מרפא לטיפול בדיכאון.

- אלא אם הרופא הנחה אותך אחרת, אין ליטול דפלטס אם אתה נוטל את התרופות הבאות:**
 - למוטריג'ין (תרופה נוספת לטיפול באפילפסיה).
 - תרופות מקבוצת הפנמים (קבוצה איזימתי תרשתי, ביחוד מחסור איזימתי במעגל השתן שעלול לחרום לעליית רמות האמוניום בדם, חיידיקים).

אם אתה לוקח, או אם לוקח לאחרונה, תרופות אחרות לטיפול באפילפסיה:

• ילדים שנחשפו לאלפרואט ברחם נמצאים בסיכון גבוה למומים מולדים קשים ולהפרעות התפתחותיות.
• טרם תחילת הטיפול הפנצים ביותר שאינך בהריון ושהנך משתמשת באמצעי מניעה.
• בדומה לתרופות נוגדות אפילפסיה אחרות, נטילת תרופה זו עלולה לגרום להמילת הקרקעים או לעלייה בשכיחותם. ייתכן אף שתחווה סוג פרימידון, פנטורביטל, רופינאמיד, מתרחשות, יש להיוועץ ברופא באופן מיידי.

• תרופה זו עלולה לגרום לעלייה במשקל. היוועץ ברופא שלך לגבי שיטות לשמירה על משקל אף תקין.

• נטילת תרופת דם עוויתות עלולה להגביר את הסיכון לפעולות או משפחות אובדניות. עלך ועל בני משפחתך לשים לב לשינויים במצב הרוח, בדפוסו ההתנהגות ובמשעים. יש לעקוב אחרי סימנים המעידים על סיכון להתאבדות כגון: דיבורים או מחשבות על רצון להזיק לעצמך, התכנסות בתוך עצמך והתרחקות ממשפחה וחברים, דיכאון או החמרה בדיכאון

קיים, ההתעקוּת בנושא המוות, הפרעה או מסירה של נכסים יקרי ערך. אם מופיעות מחשבות מסוג זה, יש לפנות לרופא מיד.

• הנך סובל מחסר באנזימי carnitine (palmitoyltransferase) (קיים ל-30% מילדים 40% מהמקרים) ו/או למומים מולדים (11% מהמקרים).

• עדיף ליטול את התרופה בזמן ארוחות.
• שתיית משקאות אלכוהוליים אינה מומלצת בזמן הטיפול בתרופה.

אם הנך אישה בגיל הפוריות, הרופא ירשום לך תרופה זו רק אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים. קראי את כרטיס המידע הבטיחותי למטופלת.

אין ליטול דפלטס:
• אם את בהריון, אלא אם טיפולים שאינם נמצאו בלתי מתאימים.
• אם הנך אישה בגיל הפוריות, הרופא ירשום לך תרופה זו רק אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.

- הורים או מטפלים בילדות המטופלות עם ואלפרואט, צריכים לידע את הרופא ועם קבלת הווסת הראשונה של ילדם.
- סוגים מסוימים של גלולות למניעת הריון (גלולות למניעת הריון המכילות אסטרוגן), ייתכנו שיפחיתו את רמות האולפרואט בדם. יש להיוועץ ברופא לגבי אמצעי המניעה המתאים לך ביותר.

הסיכונים של ואלפרואט כאשר ניטל בזמן ההיון:

ואלפרואט עלול להזיק לעובר כאשר ניטל בזמן הריון. הסיכון עולה עם הגיון, אך קיים בכל המיונים, גם חיידיקים.

- וודאי שאת משתמשת באמצעי מניעה יעילים.
- יש לבצע מעקב שגרתי (לכל הפחות מעקב שנתי) אצל רופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.

ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה. הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את היוועץ ברופא לפני הכניסה להריון. בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

המשך טיפול בדפלטס כשאת לא מתכננת הריון

וודאי כי את משתמשת באמצעי מניעה יעילים במהלך כל תקופת הטיפול בתרופה.
היוועץ ברופא נשים לגבי אמצעי מניעה יעילים.

- קבוצת חשבות:
 - על הרופא המטפל לבחון באופן שגרתי (לכל הפחות אחת לשנה) האם ישנם טיפולים חלופיים מתאימים לך.
 - וודאי שאת משתמשת באמצעי מניעה יעילים.
 - יש לבצע מעקב שגרתי (לכל הפחות מעקב שנתי) אצל רופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.
 - ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה.

היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

טיפול בדפלטס אם הנך מתכננת הריון
ילדים שנחשפו לואלפרואט ברחם נמצאים בסיכון גבוה למומים מולדים קשים ולהפרעות התפתחותיות.
אם הנך מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה, היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

• **טרם מתן התרופה, יסביר לך הרופא את הסיכונים האפשריים לתינוקך בהרקה של חשיפה לואלפרואט חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**
• **אם הנך אישה בגיל הפוריות, הרופא ירשום לך תרופה זו רק אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**

הורים או מטפלים בילדות המטופלות עם ואלפרואט, צריכים לידע את הרופא ועם קבלת הווסת הראשונה של ילדם.
סוגים מסוימים של גלולות למניעת הריון (גלולות למניעת הריון המכילות אסטרוגן), ייתכנו שיפחיתו את רמות האולפרואט בדם. יש להיוועץ ברופא לגבי אמצעי המניעה המתאים לך ביותר.

הסיכונים של ואלפרואט כאשר ניטל בזמן ההיון:

ואלפרואט עלול להזיק לעובר כאשר ניטל בזמן הריון. הסיכון עולה עם הגיון, אך קיים בכל המיונים, גם חיידיקים.

לפני שאת מתייעצת עם הרופא, שאתסכמת אתו תוכנית המשך טיפול ואתפסיך לשיטה של האפילפסיה והקטנת הסיכון לעובר.
היוועצי ברופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.

ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה. הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את היוועץ ברופא לפני הכניסה להריון. בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

המשך טיפול בדפלטס כשאת לא מתכננת הריון

וודאי כי את משתמשת באמצעי מניעה יעילים במהלך כל תקופת הטיפול בתרופה.
היוועץ ברופא נשים לגבי אמצעי מניעה יעילים.

- קבוצת חשבות:
 - על הרופא המטפל לבחון באופן שגרתי (לכל הפחות אחת לשנה) האם ישנם טיפולים חלופיים מתאימים לך.
 - וודאי שאת משתמשת באמצעי מניעה יעילים.
 - יש לבצע מעקב שגרתי (לכל הפחות מעקב שנתי) אצל רופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.
 - ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה.

היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

טיפול בדפלטס אם הנך מתכננת הריון
ילדים שנחשפו לואלפרואט ברחם נמצאים בסיכון גבוה למומים מולדים קשים ולהפרעות התפתחותיות.
אם הנך מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה, היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

• **טרם מתן התרופה, יסביר לך הרופא את הסיכונים האפשריים לתינוקך בהרקה של חשיפה לואלפרואט חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**
• **אם הנך אישה בגיל הפוריות, הרופא ירשום לך תרופה זו רק אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**

הורים או מטפלים בילדות המטופלות עם ואלפרואט, צריכים לידע את הרופא ועם קבלת הווסת הראשונה של ילדם.
סוגים מסוימים של גלולות למניעת הריון (גלולות למניעת הריון המכילות אסטרוגן), ייתכנו שיפחיתו את רמות האולפרואט בדם. יש להיוועץ ברופא לגבי אמצעי המניעה המתאים לך ביותר.

הסיכונים של ואלפרואט כאשר ניטל בזמן ההיון:

ואלפרואט עלול להזיק לעובר כאשר ניטל בזמן הריון. הסיכון עולה עם הגיון, אך קיים בכל המיונים, גם חיידיקים.

לפני שאת מתייעצת עם הרופא, שאתסכמת אתו תוכנית המשך טיפול ואתפסיך לשיטה של האפילפסיה והקטנת הסיכון לעובר.
היוועצי ברופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.

ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה. הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את היוועץ ברופא לפני הכניסה להריון. בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

המשך טיפול בדפלטס כשאת לא מתכננת הריון

וודאי כי את משתמשת באמצעי מניעה יעילים במהלך כל תקופת הטיפול בתרופה.
היוועץ ברופא נשים לגבי אמצעי מניעה יעילים.

קבוצת חשבות:

- על הרופא המטפל ליות ומצבך עלול להחמיר.
 - לכל הפחות אחת לשנה) האם ישנם טיפולים חלופיים מתאימים לך.
 - וודאי שאת משתמשת באמצעי מניעה יעילים.
 - יש לבצע מעקב שגרתי (לכל הפחות מעקב שנתי) אצל רופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.
 - ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה.

היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

טיפול בדפלטס אם הנך מתכננת הריון
ילדים שנחשפו לואלפרואט ברחם נמצאים בסיכון גבוה למומים מולדים קשים ולהפרעות התפתחותיות.
אם הנך מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה, היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

• **טרם מתן התרופה, יסביר לך הרופא את הסיכונים האפשריים לתינוקך בהרקה של חשיפה לואלפרואט חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**
• **אם הנך אישה בגיל הפוריות, הרופא ירשום לך תרופה זו רק אם טיפולים חלופיים נמצאו בלתי מתאימים.**

הורים או מטפלים בילדות המטופלות עם ואלפרואט, צריכים לידע את הרופא ועם קבלת הווסת הראשונה של ילדם.
סוגים מסוימים של גלולות למניעת הריון (גלולות למניעת הריון המכילות אסטרוגן), ייתכנו שיפחיתו את רמות האולפרואט בדם. יש להיוועץ ברופא לגבי אמצעי המניעה המתאים לך ביותר.

הסיכונים של ואלפרואט כאשר ניטל בזמן ההיון:

ואלפרואט עלול להזיק לעובר כאשר ניטל בזמן הריון. הסיכון עולה עם הגיון, אך קיים בכל המיונים, גם חיידיקים.

ואלפרואט עלול להזיק לעובר כאשר ניטל בזמן הריון. הסיכון עולה עם הגיון, אך קיים בכל המיונים, גם חיידיקים.

לפני שאת מתייעצת עם הרופא, שאתסכמת אתו תוכנית המשך טיפול ואתפסיך לשיטה של האפילפסיה והקטנת הסיכון לעובר.
היוועצי ברופא. הרופא יוודא שאת מודעת ונבחינה את הסיכונים ואת ההמלצות הקשורים לנטילת ואלפרואט בזמן הריון.

ספרי לרופא אם את מתכננת הריון לפני שתפסיקי את אמצעי המניעה. הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את היוועץ ברופא לפני הכניסה להריון. בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לאחד מיוני של בית חולים והבא ארזית התרופה איתך.
אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן המיועד, לאבחון מומים אפשריים.

דיעי את רופא הילדים כי סופלת בואלפרואט בזמן ההריון. הילד יהיה תחת מעקב התפתחות ניורולוגי קפדני.

הנקה
הרופא שלך יעשה כל מאמץ להפסיק את הטיפול בדפלטס, אך הילד יאולץ ארעת עליו הרופא. אין להיגע ברופא או ברוקח לפני תחילת טיפול בכל תרופה.

⚡ הניהה ושימוש במכונות

שימוש בתרופה זו עלול לפגום בערנות ביחוד אם היא ניטלת בשילוב עם תרופות אחרות לטיפול באפילפסיה או עם תרופות הגורמות לשינוניות.

אם אתה חווה תופעה זו או אם האפילפסיה שלך עדיין לא בשליטה ואתה ממשיך לסבל מפרכוסים, אל לנהוג או להשתמש במכונות מסוכנות.

באשר לילדים, יש להזהיר מרכיבה על אופניים או ממשחקים בקרבת הכביש וכדומה.

⚡ מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

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

יש לפנות מיד לרופא אם אתה חווה את תופעות הלוואי הבאות:

- פגיעה בכבד (דלקת כבד) או בלבלב (דלקת בלבלב), שעלולות להיות חמורות ולסכן חיים. תופעות אלו יכולות להתחיל בפתאומיות עם עייפות, אובדן תיאבון, תשישות, שינוניות, בחילה, הקאה וכאב במעיים.
- תגובה אלרגית המכוללת:
 - נפיחות פתאומית של הפנים ו/או קשיים בסכרוךו תנועות תסמונת ריזיוסן הפיכה*
- תחושת ניומו/עקוצץ בכפות הידיים ובכפות הרגליים
- תסמינים כגון: חום, פריחה עורית, הגדלת בלוטות לימפה, פגיעה בכבד, פגיעה בכליה, תוצאות בדיקות דם שאינן תקינות, כגון: עלייה בסוג תאי דם לבנים (אאוזינפילים).

הופעת ריבויים של העור, המלווה לעתים בהופעת שלפוחיות שעלולות לערב את אזור הפה (erythema multiforme), הופעת שלפוחיות עם היפרדות העור שיכולה להתפרס במהירות על פני של הגוף ולסכן חיים (Stevens-Johnson syndrome).

אולם, אם אתה מקשה בפתחית הראייה, באפשרותך לבטט לרוקח בבקשה להסיר את מנגנון הטיפול של הפקק והלפסו לפקק רגיל, קל לפתיחה.

הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

קבוצת חשבות:
היוועצי ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריון.

הרופא יעריך את כל האפשרויות להפסקת טיפול.
הרופא ייתן לך את המידע המלא על הסיכונים הרכיכם בשימוש בדפלטס

רעד
• **אם נטלת מנת יתר** או אם בטעות בלע רעד

בחילות
• **תופעות לוואי שכיחות (common) – תופעות שמופיעות ב-10 1 משתמשים מתוך 100:**

• בתחילת הטיפול: הקאות, כאבי בטן, שלשול

• עלייה במשקל

• כאבי ראש

• שינויות פרכוסים

• פגיעה בזיכרון

• בלבול, תוקפנות, עצבנות, הפרעות קשב, הזיות (ראיה או שמיעה של דברים שלא קיימים)

• הפרעות אקטטרה-פירמידליות (תסמינים כוללים: רעד, נוקשות גפיים וקשיי הליכה)

• אי שליטה במתן שתן

• תנועות מהירות ולא רצוניות בעיניים

• פגיעה בשמיעה

• בעיות בתכינים, למיחד גדילת התיכנים (gingivitis hyperplasia)

• כאבים ונפיחות בפה, כיבים בפה ותחושת צריבה בפה (stomatitis)

• נשירת שיער

• אי סדירות במזמור החדושי (hypothyroidism)

• כאבי שרירים, חולשת שרירים שיכולה להיות חמורה (rhabdomyolysis)

• הפרעות בטרנסמיט מוגברת, הפרעות למידה

• ירידה בספירת תאי דם אדומים (Thrombocytopenia)

• ירידה בספירת תאי דם אדומים (Thrombocytopenia)

• ירידה בספירת תאי דם לבנים (agranulocytosis)

• ירידה וזמן ההירר (מקדם תיקנות כגון: ע"ש פנקול)

• עליה בגודל תאי דם אדומים (macrocytosis), ירידה (antidiuretic hormone)

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

• פגיעה בערנות, שיכולה להתפתח לתדרמת צמית, עם נסיגה לאחר הפחתת המינון או הפסקת הטיפול קשיים בסכרוךו תנועות תסמונת ריזיוסן הפיכה* תחושת ניומו/עקוצץ בכפות הידיים ובכפות הרגליים

• תסמינים כגון: חום, פריחה עורית, הגדלת בלוטות לימפה, פגיעה בכליה, תוצאות בדיקות דם שאינן תקינות, כגון: עלייה בסוג תאי דם לבנים (אאוזינפילים).

הופעת ריבויים של העור, המלווה לעתים בהופעת שלפוחיות שעלולות לערב את אזור הפה (erythema multiforme), הופעת שלפוחיות עם היפרדות העור שיכולה להתפרס במהירות על פני של הגוף ולסכן חיים (Stevens-Johnson syndrome).

אולם, אם אתה מקשה בפתחית הראייה, באפשרותך לבטט לרוקח בבקשה להסיר את מנגנון הטיפול של הפקק והלפסו לפקק רגיל, קל לפתיחה.

הרופא יעזור ברופא באופן מיידי אם את בהריון או חושבת שאת עשויה להיות בהריו