

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

שם התכשיר: אנדרוקור 10
טבליות

כל טבליה מכילה:
ציפרוטרון אצטאט 10 מ"ג (Cyproterone acetate 10 mg)

חומרים בלתי פעילים ואלרגנים: ראי סעיף 6 "מידע נוסף".

קיראי בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמשי בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פני אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה עבורך. אל תעבירי אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם דומה.
התרופה אינה מיועדת לילדות ומתבגרות שעדיין לא סיימו את תהליך ההתבגרות המיני.

מידע חיוני על אנדרוקור 10:

- פרק זה מציין את המידע החיוני ביותר לגבי הטיפול באנדרוקור 10, המתומצת מתוך העלון. גם אם אינך קוראת בעיון את העלון במלואו הקפדי לקרוא בעיון פרק קצר זה:
- יש להשתמש באנדרוקור 10 בטיפול משולב עם תרופה המכילה אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון.
- מחזור טיפול מורכב מ- 21 יום. ביום הראשון יש להתחיל עם טיפול באנדרוקור 10 ביחד עם תרופה המכילה אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון למשך 15 יום. לאחר 15 יום יסתיים הטיפול עם אנדרוקור 10 ויהיה עלייך להמשיך את הטיפול עם התרופה המכילה אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון למשך 6 ימים נוספים. לאחר סיום המחזור הטיפולי יהיה עלייך להפסיק את הטיפול למשך 7 ימים, בהם צפוי להתרחש הדימום. יש להתחיל את המחזור הטיפולי הנוסף לאחר שבעת ימי ההפסקה, ללא קשר לדימום (ראי סעיף 3 "כיצד תשתמשי בתרופה?")
- אין להשתמש באנדרוקור 10 כאמצעי בודד למניעת הריון (ראי בסעיף 2 "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

1) למה מיועדת התרופה?

אנדרוקור 10 מכילה את הרכיב הפעיל ציפרוטרון אצטאט.
קבוצה תרפויטית: אנדרוקור 10 שייך לקבוצת תרופות הנקראות "אנטי-אנדרוגנים" ופועל על-ידי עיכוב ההשפעה של הורמונים זכריים (אנדרוגנים) המיוצרים, במידה פחותה, גם בגוף האישה.
אנדרוגנים הינם הורמונים זכריים הגורמים להתפתחות של סימנים זכריים על-ידי קשירה לקולטנים על גבי רקמות שונות בגוף. אנטי-אנדרוגנים משנים את פעילותם של האנדרוגנים על ידי חסימת הקולטנים או על-ידי השפעה על היצור שלהם.

אנדרוקור 10 מ"ג משמש לטיפול בסימנים זכריים בולטים בנשים המחייבים טיפול הורמונלי:

- צורות חמורות של אקנה, המלווה בתהליך דלקתי או היווצרות של בועיות (Acne papulopustulosa, Acne nodulocystica) או אם קיים סיכון להצטלקויות,

- צורות מתונות עד חמורות של צמיחה מוגברת של שיער על הפנים ובאזורי הגוף באופן שאינו טבעי (hirsutism)

- צורות מתונות עד חמורות של אבוד שיער הקרקפת (התקרחות) תלוית אנדרוגן (androgenetic alopecia)

יש ליטול ציפרוטרון אצטאט 10 מ"ג לטיפול בהופעת סימנים זכריים בולטים רק במידה ותוצאות רצויות לא יכולות להיות מושגות באמצעות תכשירים רפואיים המכילים מינון נמוך של ציפרוטרון אצטאט או באמצעות אלטרנטיבות טיפוליות אחרות. בטיפול באקנה, על הרופא לשקול טיפול הורמונלי כנגד טיפול סיסטמי באנטיביוטיקה.

(2) לפני השימוש בתרופה:

X אין להשתמש בתרופה אם:

- ידועה רגישות לאחד ממרכיבי התרופה.
- התרופה אינה מיועדת לילדות ומתבגרות שעדיין לא סיימו את תהליך ההתבגרות המיני.
- הינך בהריון או מניקה.
- הינך סובלת ממחלות כבד (כגון תסמונת דובין ג'ונסון או תסמונת רוטור).
- סבלת בעבר מצהבת, גרד מתמשך ו/או פמפיגוס בהריון (מחלת עור אוטואימונית המאופיינת בהיווצרות שלפוחיות על העור) בזמן הריון קודם.
- הינך סובלת או סבלת בעבר מגידולים בכבד.
- קיימות מחלות ממאירות או קיים חשד למחלות ממאירות.
- אובחנת כחולת מנינגיומה (בדרך כלל זהו גידול שפיר של קרום המוח). יש להתייעץ עם הרופא במידה ואינך בטוחה.
- הינך סובלת מדיכאון כרוני חמור.
- הינך סובלת או סבלת בעבר ממחלה הקשורה לקרישי דם (טרומבוזיס) בורידים ו/או עורקים (במיוחד שבץ ואוטם בשריר הלב).
- הינך סובלת מסוכרת חמורה (diabetes mellitus) עם שינויים בכלי הדם.
- הינך סובלת משינויים בתאי הדם האדומים (אנמיה חרמשית).
- קיימים דימומים מהנרתיק אשר לא אובחנו על ידי הרופא.

יש לקרוא את התוויות הנגד ("אין להשתמש בתכשיר אם") והסיבות להפסקת הטיפול בתרופות המכילות אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה") המצויינות בעלונים לצרכן שלהן.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- לפני התחלת הטיפול יש לעבור בדיקות כלליות כולל בדיקה גניקולוגית. יש לשלול בוודאות קיום הריון לפני התחלת הטיפול בתרופה. שימוש באנדרוקור 10 במהלך ההריון עלול לגרום להופעת סממנים נשיים בתינוקות ממין זכר.
- יש לשלב טיפול באנדרוקור 10 עם תרופה מתאימה המכילה אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה") בנשים אשר סיימו את שלב ההתבגרות המינית. זו הדרך היחידה להימנע מהפרעות במחזור החודשי, דימום בלתי סדיר ולהשיג את ההגנה הנחוצה של אמצעי מניעה.

- על-אף העובדה כי לציפורטרון אצטאט (המרכיב הפעיל באנדרוקור 10) בשילוב עם אסטרוגן או בשילוב של פרוגסטרוגן ואסטרוגן יש השפעה מונעת הריון אין להשתמש בתרופה זו באופן בלעדי כאמצעי מניעה אלא רק כטיפול בנשים שיש להן בעיות עור המושפעות מאנדרוגן (ראי סעיף 1 "למה מיועדת התרופה?"). נשים המטופלות בציפורטרון אצטאט בשילוב עם אסטרוגן ו/או שילוב מתאים של אסטרוגן ופרוגסטרוגן, לא צריכות ליטול אמצעי מניעה נוסף ("גלולה") בזמן הטיפול.

כיצד יש להגיב לדימומים בלתי צפויים:

אין להפסיק את הטיפול בתרופה במקרה של דימום קל בלתי צפוי במהלך שלושת השבועות של הטיפול המשולב. יחד עם זאת, עלייך להתייעץ עם הרופא במקרה של דימומים כבדים.

מה עלייך לעשות במידה והמחזור החודשי אינו מופיע?

במקרה הנדיר בו המחזור החודשי אינו מגיע במהלך שבעת ימי ההפסקה (ללא גלולות) עלייך להפסיק את הטיפול ולהודיע על כך לרופא. אין להמשיך ליטול את הטבליות לפני שהרופא שולל הריון בוודאות.

כבד

עלייך להודיע לרופא באופן מיידי במידה והסימפטומים הבאים מופיעים:

- תחושה כללית של חולי, חום, בחילה, הקאות, חוסר תיאבון, גרד בכל הגוף, צהבת המקבלת ביטוי בעור ועיניים צהובים, צואה בצבע בהיר ושתן בצבע כהה. סימפטומים אלו עלולים להעיד על פגיעה בכבד, כולל דלקת (הפטיטיס).
- הפרעות בתפקודי כבד אשר חלקן חמורות (צהבת, דלקת בכבד) ניצפו במטופלות שטופלו באנדרוקור 10. הפרעות בתפקודי כבד תלויות במינון ובדרך כלל מתפתחות במהלך מספר חודשים לאחר תחילת הטיפול. מסיבה זו הרופא יבדוק את תפקודי הכבד בתחילת הטיפול ובפרקי זמן קבועים במהלך הטיפול, במיוחד אם קיימים סימנים העלולים להצביע על נזק לכבד. הרופא יפסיק את הטיפול עם אנדרוקור 10 במידה ואכן קיים נזק לכבד.
- כאב בלתי רגיל באזור רום הבטן אשר אינו חולף מעצמו תוך זמן קצר. כאב זה יכול להוות אינדיקציה לגידול שפיר או ממאיר בכבד עם דימום תוך בטני מסכן חיים.

סוכרת

עלייך להודיע לרופא במידה והינך סובלת מסוכרת כיוון שיתכן ויהיה צורך להתאים מחדש את התרופות לטיפול בסוכרת. מסיבה זו יש לנטר מקרוב את הסוכרת במהלך הטיפול עם אנדרוקור 10 (ראי גם בסעיף 2 "אין להשתמש בתכשיר אם").

מניגיזומה

שמוש בציפורטרון אצטאט מקושר עם הארעות של גידול מח שהינו בדר"כ שפיר (מניגיזומה). הסיכון לכך עולה במיוחד אם הינך משתמשת בציפורטרון אצטאט לאורך תקופה ארוכה (שנים) או למשך זמן קצר במינונים גבוהים (25 מ"ג ליום ומעלה). אם אובחנת עם מניגיזומה, הרופא שלך יפסיק את הטיפול עם ציפורטרון אצטאט (אנא ראי סעיף מספר 2 "אין להשתמש בתרופה אם"). אנא דווחי לרופא שלך באופן מיידי אם הינך מבחינה בתסמינים הבאים: הפרעות בראייה (לדוגמא ראייה כפולה או טשטוש ראייה), אבדן שמיעה או צלצולים באוזניים, אובדן ריח, כאבי ראש המחמירים עם הזמן, אובדן זכרון, פרכוסים ותחושה של חולשה בזרועות או ברגליים.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות:

אם את לוקחת, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם את לוקחת:

- תרופות המיועדות לטיפול בזיהום פטרייתי (כגון: קטוקונאזול, איטראקונאזול וקלטרומאזול).
 - ריטונאביר (לטיפול בזיהום HIV).
- תרופות אלו עלולות לעכב את פירוק התרופה בדם ולגרום לעלייה לא רצויה ברמת החומר הפעיל בדם.

- ריפאמפיצין (לטיפול בשחפת), פניטואין (לטיפול בכפיון (אפילפסיה), תכשירים המכילים St. John's wort (היפריקום).
- תרופות אלו עלולות לזרז את פירוק התרופה בדם ולגרום לירידה לא רצויה ברמת החומר הפעיל בדם.
- מינונים גבוהים של אנדרוקור 10 עלולים לחסום את פעילותם של אנזימים מסוימים בכבד, אשר עלולים להשפיע על ההשפעה של תרופות אחרות.
- שימי לב, המידע הנ"ל הכולל טיפול בתרופות נוספות, עשוי לחול על שימוש בתרופות שנלקחו בו זמנית עם הטיפול באנדרוקור 10 וגם כתוצאה משימוש בתרופות שנלקחו בסמוך לטיפול באנדרוקור 10.

שימוש בתרופה ומזון

יש לבלוע את הטבליה בשלמותה (אין ללעוס) עם כמות מספקת של נוזלים (עדיף עם כוס מי שתייה). ניתן לבלוע את התרופה על קיבה ריקה או עם מזון.

הריון והנקה

אין להשתמש באנדרוקור 10 במהלך הריון והנקה.

נהיגה והפעלת מכונות

לא נבדקה ההשפעה על יכולת נהיגה והפעלת מכונות בזמן הטיפול.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

התכשיר מכיל לקטוז. אם ידוע לך כי הינך סובלת מאי סבילות לסוגים מסוימים של סוכרים, יש ליטול אנדרוקור 10 רק לאחר יעוץ עם הרופא המטפל.

ילדות ומתבגרות

התרופה אינה מיועדת לילדות ומתבגרות שעדיין לא סיימו את תהליך ההתבגרות המיני. יש להשתמש באנדרוקור 10 רק לאחר השלמת תהליך ההתבגרות. לאנדרוקור 10 עלולה להיות השפעת נגד על צמיחה לגובה במידה ונלקח לפני סיום ההתבגרות. לא ידוע אם יש צורך בהתאמת המינון המומלץ. הבטיחות והיעילות של אנדרוקור 10 בילדות ומתבגרות מתחת לגיל 18 לא נקבעה על-ידי מחקרים קליניים.

3) כיצד תשתמשי בתרופה?

תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח במידה ואינך בטוחה. טבליות אנדרוקור 10 הינן לשימוש דרך הפה.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל לטיפול משולב עם אסטרוגן או שילוב של פרוגסטרון-אסטרוגן הוא:

טבליה אחת של אנדרוקור 10 באופן יומי, מיום 1 ועד יום 15 של הטיפול המשולב. בנוסף יש לקחת מיום 1 ועד ליום 21 טיפול מתאים של אסטרוגן או שילוב של אסטרוגן ופרוגסטרון (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה").

- עליך להתחיל את הטיפול המשולב ביום הראשון של המחזור (היום הראשון של הווסת). רק נשים אשר אין להן ווסת צריכות להתחיל את הטיפול שנרשם על-ידי הרופא באופן מידי; במקרה זה יש לקחת בחשבון את היום הראשון של הטיפול כיום הראשון של המחזור ולחשב את המשך הטיפול לפי ההמלצות.
- הוציאי את הטבליה הראשונה של אנדרוקור 10 מהאריזה בהתאם ליום בשבוע בו הטיפול מתחיל (לדוגמא: "שני" – מסמל את יום שני בשבוע) ובלעי אותה בשלמותה. אין זה חשוב באיזו שעה משעות היום הינך נוטלת את הטבליות, אולם משבחרת במועד, נניח לאחר ארוחת הבוקר או ארוחת הערב, התמידי בו יום.

- מעתה עליך ליטול טבליית אנדרוקור 10 בכל יום בכיוון המסומן על-ידי החיצים (14 בסך הכל) וסיימי עם הטבליה המסומנת במספר '15'. במהלך 6 הימים הבאים יש ליטול רק את טבליות האסטרוגן או את השילוב של פרוגסטרון-אסטרוגן שבהן את משתמשת (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה"). לאחר 21 יום של נטילת הטבליות מגיעה הפסקה של 7 ימים בנטילת הטבליות, בתקופה זו יתרחש הדימום.

- ארבעה שבועות לאחר התחלת נטילת הטבליות (באותו יום בשבוע) יש להתחיל את הטיפול המשולב הבא, בין אם הדימום נפסק או לא.

צורת הנטילה

- בלעי את הטבליה בשלמותה (אין ללעוס) עם כמות מספקת של נוזלים (עדיף עם כוס מי שתייה).
- מותר לחצות את הטבליה. על-גבי הטבליה מסומן קו - מטרת הקו היא לאפשר שבירה של הטבליה לבליעה קלה יותר.

משך הטיפול באנדרוקור 10

הרופא שלך יחליט על אורך הטיפול בהתאם לסוג ולחומרה של הסימנים הזכריים הפתולוגיים והתגובה לטיפול. הטיפול ימשך למשך מספר חודשים. במידה ולא היתה הצלחה לטיפול או הצלחה בלתי מספקת בטיפול כגון: אקנה חמור במשך 6 חודשים או אובדן שיער הקרקפת או שיעור יתר לאחר לפחות 12 חודשי טיפול, הרופא שלך עשוי להחליט להעלות את המינון של ציפרוטרון אצטאט בשילוב עם אסטרוגן או שילוב מתאים של טיפול בפרוגסטרוגן-אסטרוגן. במידה והטיפול הניב תוצאות מספקות, ניתן להמשיך את הטיפול במינון נמוך של שילוב בין ציפרוטרון אצטאט עם אסטרוגן או הורמוני מין אנטי-אנדרוגנים אחרים. עלייך לקרוא גם את ההוראות הנוספות הניתנות בעלון לצרכן של טבליות האסטרוגן או שילוב של פרוגסטרוגן-אסטרוגן (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה") שבהן את משתמשת.

המלצות מינון באוכלוסיות שונות

ילדות ומתבגרות: לא ידוע אם יש צורך בהתאמת המינון המומלץ. הבטיחות והיעילות של אנדרוקור 10 בילדות ומתבגרות מתחת לגיל 18 לא נקבעה על ידי מחקרים קליניים. (ראי סעיף 2 "לפני השימוש בתרופה" למידע נוסף על ילדות ומתבגרות).

אוכלוסייה מבוגרת (מעל גיל 65): אנדרוקור 10 ניתן לנשים בגיל הפוריות בלבד.

מטופלות עם מחלת כבד: אין להשתמש באנדרוקור 10 אם את סובלת ממחלת כבד (ראי סעיף 2 "לפני השימוש בתרופה").

מטופלות עם הפרעות בכליות: לא נעשו מחקרים על ספיגת התרופה והפירוק/פינוי שלה מהגוף על אנדרוקור 10 בחולים עם הפרעות בתפקודי כליה.

אין לעבור על המנה המומלצת

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר: אין מידע המצביע על הופעת תופעות לוואי חמורות כתוצאה ממינון יתר של אנדרוקור 10. אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פני מיד לחדר מיון של בית-חולים והביאי אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה: במידה ושכחת ליטול טבליה של אנדרוקור 10 בזמן הקבוע יש להמשיך את הטיפול המשולב בזמן ולדלג על המנה שנשכחה. אל תקחי את המנה (מנות) שנשכחה. הטבליה של אנדרוקור 10 שנשכחה עלולה לגרום לירידה ביעילות ולדימומים בין מחזוריים.

במידה ושכחת ליטול את הטבליה המשולבת המכילה אסטרוגן ופרוגסטרוגן (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה") בזמן הרגיל, קחי את הטבליה תוך 12 שעות לכל המאוחר.

אם עברו יותר מ-12 שעות מזמן הנטילה הרגיל, תיתכן ירידה במהימנות פעילות הטבליות למניעת הריון במחזור זה. יש לקרוא את ההמלצות בעלון לצרכן של טבליות האסטרוגן או שילוב אסטרוגן ופרוגסטרוגן (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה") שבהן את משתמשת (במיוחד אלו המתייחסות להשפעת המנה שנשכחה בפעילות הטבליה למניעת הריון).

כיצד תוכלי לסייע להצלחת הטיפול?

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אין ליטול תרופות בחושך! בדקי התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטלת תרופה. הרכיבי משקפיים אם הינך זקוקה להם.

משך הטיפול יקבע באופן אישי על ידי הרופא ועשוי להימשך מספר חודשים. מאחר והטיפול ניתן ביחד עם טבליות אסטרוגן או שילוב של פרוגסטרון-אסטרוגן (אמצעי מניעה במתן דרך הפה "גלולה"), יש לשים לב להוראות והאזהרות בעלון התרופה הנ"ל.

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועצי ברופא או ברוקח.

4) תופעות לוואי:

כמו לכל תרופה, השימוש באנדרוקור 10 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשות. אל תבהלי למקרא רשימת תופעות הלוואי. יתכן ולא תסבלי מאף אחת מהן.

תופעות הלוואי הנפוצות ביותר בקרב המטופלות באנדרוקור 10 הן דימומים בין מחזורים, השמנה ודיכאון. תופעות הלוואי החמורות ביותר הן גידולים שפירים וממאירים בכבד אשר עלולים לגרום לדימומים תוך בטניים מסכני חיים.

עליך לידע את הרופא באופן מיידי, במידה ואחת מתופעות הלוואי הבאות מתרחשות:

תחושה כללית של חולי, חום, בחילה, הקאות, חוסר תיאבון, גרד בכל הגוף, צהבת המקבלת ביטוי בעור ובעיניים צהובים, צואה בצבע בהיר ושתן בצבע כהה. אלו עשויים להיות סימנים לנזק בכבד, כולל דלקת בכבד. כאב בלתי רגיל באזור רום הבטן אשר אינו חולף מעצמו תוך זמן קצר. כאב זה יכול להוות אינדיקציה לגידול שפיר או ממאיר בכבד עם דימום תוך בטני מסכן חיים. ראי מידע נוסף בסעיף 2 "כבד".

תופעות הלוואי הבאות דווחו בהקשר לטיפול באנדרוקור 10, לא ניתן להסיק את התדירות מהנתונים הקיימים: גידולים שפירים וממאירים בכבד (למידע נוסף ראי בסעיף 2 "לפני השימוש בתרופה" ו- "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה"), תגובות אלרגיה (רגישות יתר), עלייה או ירידה במשקל, עלייה ברמת הסוכר בדם בסוכרת, הפרעות בתפקודי הכבד, צהבת, דלקות בכבד, דיכאון, ירידה בחשק המיני (ליבידו), עלייה בחשק המיני (ליבידו), דימום תוך בטני (למידע נוסף ראי בסעיף 2 "לפני השימוש בתרופה" ו- "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה"), תגובות בעור, כאב, רגישות או גדילה של השדיים, במיוחד בתחילת הטיפול, מחזור בלתי סדיר או העדר מחזור, כתמי דם (למידע נוסף ראי בסעיף 2 "לפני השימוש בתרופה" ו- "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה").

מקרים של מניגימה (בדרך כלל זהו גידול שפיר של קרום המוח) דווחו בהקשר עם טיפולים ממושכים (שנים) עם אנדרוקור 10, במינונים של 25 מ"ג ויותר ליום (אנא ראי גם סעיף 2) (תדירות: נדיר). תלונות על כאבי בטן ובחילה דווחו בדרך כלל בהקשר עם תרופות המכילות ציפרוטרון אצטאט, החומר הפעיל באנדרוקור 10.

אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר את סובלת מתופעת לוואי שלא הוזכרה בעלון זה, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח 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?

- מנעי הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרמי להקאה ללא הוראה מפורשת מרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע עלגבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו החודש.
- אין תנאי אחסון מיוחדים. מומלץ לשמור בטמפ' החדר.

6) מידע נוסף:

- נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:
Lactose monohydrate, Maize starch, Polyvidone 25, Magnesium stearate, Silica Colloidal anhydrous
- כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?
 - טבליות אנדרוקור 10 הינן בצבע לבן עד צהוב חיוור ומעוטרות בקו בצידן האחד והטבעת האותיות "BW" בתוך משושה בצידן השני. מטרת הקו היא לאפשר שבירה של הטבליה לבליעה קלה יותר; ולא לחלוקה של הטבליה למנות שוות.
 - הטבליות משווקות באריזת קרטון עם בליסטר המכיל 15 טבליות.
- בעל הרישום וכתובתו: באייר ישראל בע"מ, רח' החרש 36, הוד השרון 45240
- שם היצרן וכתובתו: באייר ויימר GmbH וקו KG, ויימר, גרמניה.
- נערך במאי 2022 בהתאם להנחיות משה"ב
- מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 049 78 22813 00