

עלון לצריכן לפי תקנות הרווחחים (תקנירים) התשמ"ז - 1986
התרופה משווקת על פי מרשם רפואי בלבד

**טוקטינו 30 מ"ג
קפסולות רכות**

**טוקטינו 10 מ"ג
קפסולות רכות**

החומר הפעיל וכמותו:

כל קפסולה מכילה:
30 מ"ג אליטרטינואין (Alitretinoin 30 mg) 10 מ"ג אליטרטינואין (Alitretinoin 10 mg)

לרשימת החומרים הבלתי פעילים, أنا ראה סעיף 2: "מידע חשוב אודות חלק ממרכיבי התרופה"
וסעיף 6: "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סוף בטטרם **תשמש בתרופה**. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה.
אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה
לך כי מחלתם דומה.

התרופה אינה מיועדת לילדים מתחת לגיל 18 שנים מאוחר ולא ידוע כיצד התרופה פועלת בקבוצת גיל
וזו.

בנוסף לעלון, לתכשיר טוקטינו קיימים כרטיסים מידע בטיחותי למטופל. כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי
חשוב, שעליך לדעת, לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול ולפועל על פיו. יש לעיין
בכרטיסים מידע בטיחותי למטופל וב.ulון לצורך בטטרם תחילת השימוש בתכשיר. יש לשמר את
הכרטיסים לעיון נוסף במידה הצורך.

על נשים בגיל הפוריות להימנע מכnicת להריון חדש לפני תחילת הטיפול, בתקופת הטיפול
וחודש אחד לאחר הפסקת הטיפול. יש להשתמש באמצעי מניעה ייעילים. במהלך הטיפול יש
לבצע בדיקות הרווח חינם. אם גילית שאת בהריון במהלך הטיפול או חדש אחריו, יש
להפסיק מיד את הטיפול ולדוחות לרופא המטפל. שימוש בתרופה זו בזמן הרווח גורם לסיכון
למומינים בעובר וכן מעלה את הסיכון להפללה. ראי מידע נוסף בסעיף "תוכנית למניעת הרוון"
וסעיף "הרויון והנקה".
אין להשתמש בתרופה אם אתה בהריון או חושבת שאתה עשויה להיות בהריון

1. למה מיועדת התרופה?

טיפול באזומה כרונית חמורה בכפות הידיים, שאינה מגיבה לטיפול מקומי. בתקופת הטיפול
בטוקטינו עליך להיות תחת מעקב של רופא עור (דרמטולוג).

קבוצה רפואיית: רטימאידים.

2. לפני שימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אליטרטינואין), לרטינואידים אחרים (כגון: איזוטרטינואין),
לботנים או לסואה או לאחד ממרכיבי התרופה האחרים (ראה סעיף 6).
- את בהריון או מניקה.
- קיים סיכון שתוכל להרווות. עליך לעקוב אחרי האזהרות המצוינות בסעיף "תוכנית למניעת
הרויון" תחת סעיף "ażhorot miyohudot haengavot leshimush batrufah".
- אתה סובל ממחלת כבד.
- אתה סובל ממחלת כליות חמורה.
- אתה סובל מרמת שומנים גבוהה בדם (כגון: כולסטרול גבוה או טריגליקרידים גבוהים).

- . אתה סובל ממחלת לבולותת התריס שאינה מטופלת.
- . אתה סובל מרמה גבואה מאד של ויטמין A בגוף (היפרוויטמיןוזיס A).
- . אתה מטופל בטראצ'יקליינים (סוג של אנטיביוטיקה).

ازהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

לפני הטיפול בטוקטינו, ספר לרופא אם:

- . אתה סובל או סבלת בעבר מבעיות נפשיות מכל סוג שהוא כולל דיכאון, נטיות תוקפניות, שינוי מצב רוח ומחובות על פגעה עצמית או על התאבדות. זאת ממשום שמצב הרוח שלך יכול להיותמושפע בזמן נטילת טוקטינו.
- . אתה סובל ממחלת כליות, בדוק עם הרופא שלך אם טוקטינו מתאים לך.
- . אתה סובל מרמת שומנים גבוההدم. תצטרך לבצע בדיקות דם לעיתים קרובות יותר. טוקטינו בדרך כלל מעלה את רמת השומניםدم, כגון כולסטרול או טריגליקידים. אם רמת השומנים שלך בדם נשארת גבוהה יתכן והרופא יוריד את המינון או אפילו יפסיק את הטיפול.
- . אתה סובל מרמת סוכר גבוהה בדם (סוכרת), תצטרך לבצע בדיקות סוכר בדם לעיתים קרובות יותר. בנוסף, הרופא יכול להתחל את הטיפול במינון נמוך יותר של טוקטינו.
- . סבלת בעבר ממחלת לבולותת התריס (תירואיד). טוקטינו עלול להויריד את רמת הורמון בלוטת התריס (תירואיד). אם רמת הורמון בלוטת התריס שלך נמוכה, הרופא עשוי לרשום לך תוספים.

במהלך הטיפול בטוקטינו, עלייך לשים לב:

- . אם אתה סובל מבעיות ראייה, יש לספר לרופא שלך מיד. יתכן ועליך להפסיק את הטיפול עם טוקטינו ולבדוק את הראייה.
- . אם אתה חש בכAbb ראש מתמשך, בחילות או הקאות וראייה מטוששת, יתכן ואלו הם סימנים של יתר לחץ דם תוך גולגולתי שפיר. יש להפסיק מיד את השימוש בתרופה ולפנות לרופא בהקדם האפשרי.
- . אם אתה סובל מששלול דמי, עלייך להפסיק מיד את השימוש בתרופה ולפנות לרופא בהקדם האפשרי.
- . יש להפחית ככל האפשר את החשיפה לאור השמש, וכן לא להיחשף למונרות שיזוף. עורך עלול להיות רגיש יותר לאור השמש. לפני שאתה יוצא לשמש, יש להשתמש בתכשיר הגנה בעל מקדם הגנה גבוה (SPF 15 או יותר).
- . אם במהלך הטיפול אתה חש ביובש בעור ובשפתיים, השתמש בשחתת או בקרם לחות ושפטון לחות לשפטים.
- . יש לצמצם פעילות גופנית אינטנסיבית; התרופה עלולה לגרום לכאבים בשירים ובמפרקים.
- . בתקופת הטיפול בטוקטינו אתה עלול לחוש ביובש בעיניים. משחת עיניים או טיפות המיעודות לטיפול ביובש יכולות לסייע לך.
- . אם אתה משתמש בעדשות מגע, יתכן שהיה צריך לעבור לשימוש במשקפיים בזמן הטיפול בתרופה. בדרך כלל היובש בעיניים ובעיות ראייה, אם מופיעות, חולפות לאחר סיום הטיפול.
- . טוקטינו עלול להעלות את רמות אנזימי הגוף. רופא יבצע בדיקות דם בתקופת הטיפול על מנת לבדוק רמות אלו. אם הרמות נשארות גבוהות, יתכן והרופא יוריד את המינון או יפסיק את הטיפול בתרופה. ראה בהמשך סעיף "בדיקות ומעקב".

בעיות נפשיות

- . יתכן שתבחן בשינויים מסוימים במצב הרוח ובהתנהגות שלך וכן חשוב מאוד שתספר לחבריך ולבני משפחתך שאתה נוטל תרופה זו. יתכן שגם בנסיבות אלו יעזרו לך לזהות במהירות בעיות כלשהן שעליך לשוחח עם הרופא שלך לגביין.
- . אם אתה מפתח בעיה נפשית כלשהן כולל דיכאון, נטיות תוקפניות, שינוי מצב רוח, מחשבות על פגעה עצמית או על התאבדות, עלייך להפסיק את השימוש בטוקטינו מיד ולפנות לרופא שלך בהקדם.

ילדים ומתבגרים:

התרופה אינה מיועדת לילדים מתחת לגיל 18 לאחר ולא ידוע כיצד התרופה פועלת בקרב צעירים.

בדיקות ומעקב:

- . הרופא יבצע בדיקות דם במהלך הטיפול על מנת לבדוק את רמות אנזימי הגוף מכיוון שטוקטינו

עלול לגרום לעלייה ברמת אנזימי הגוף. אם הרמה נשארת גבוהה, הרופא עשוי להוריד את המינון של טוקטינו או להפסיק את הטיפול. ראה סעיף "ازהרות מיוחדת הנוגעת לשימוש בתרופה".

- בחולי סוכרת, בחולים עם השמנת יתר, בחולים עם גורמי סיכון למחלות לב וכלי דם או בחולים עם הפרעות במטבוליזם של שומנים המטופלים בטוקטינו, יש לבצע בדיקות תכופות יותר של שומנים בדם ו/או סוכר בדם. מומלץ להתחיל טיפול במינון נמוך יותר בחולים אלו.

אינטראקציות/תגובהות בין תרופתיות:

- אם אתה לוקח, או אם لكחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר עליך לרופא או לרופק. מיוחד אם אתה לוקח:
 - אין ליטול תרופות אחרות המכילות רטינואידים (כגון: איזוטרטינואין), תוספי ויטמין A או טטראציצילינים (סוג של אנטיביוטיקה) בגלל העליה בסיכון לתופעות לוואי.
 - אמיידארון (תרופה שעוזרת לווסת את קצב הלב). נטילת אמיידארון אינה מומלצת יחד עם טוקטינו.
 - קטוקונאזול, פלקונאזול, מיקונאזול (תרופות לטיפול בזיהומיים פטריתיים). הרופא יכול להחליט להוריד לך את המינון של טוקטינו.
 - סימבסטטין (תרופה להורדת כולסטרול). טוקטינו עלול להוריד את רמת התרופה זו בגוף.
 - גMPIברוזיל (תרופה נוספת להורדת כולסטרול) או אוקסנידROLון (סטרואיד אנבולי). הרופא יכול להחליט להוריד לך את המינון של טוקטינו.
 - פאקליטאקסול (טיפול בסרטן), רוסיגלאטazzן או רפאגלייניד (טיפול בסוכרת). טוקטינו עלול להעלות את כמות תרופות אלה בגוף.

שימוש בתרופה ומזה:

יש לבלווע את הקפסולה בשלמותה עם ארוחה עיקרית.

תוכנית למניעת הרין

אסור לנשים בהריון ליטול טוקטינו.

תרופה זו יכולה לפגוע באופן חמור בעבר (התרופה נחשבת "טרטוגנית"). היא יכולה לגרום למומים חמורים במוח, פנים, אוזן, עין, לב ובלוטות מסוימות (בלוטת התימוס ובלוטת יותרת התריס) של העובר. השימוש גם מעלה את הסיכון להפללה. דבר זה עלול לקנות גם אם נעשה שימוש בטוקטינו אפילו למשך פרק זמן קצר במהלך ההריון.

- אין ליטול טוקטינו אם את בהריון או אם את חוסבת שאת עשויה להיות בהריון.
- אין ליטול טוקטינו אם את מניקה. התרופה עלולה לחדר לחלב האם ולפגוע בתינוק.
- אין ליטול טוקטינו אם את יכולה להרות במהלך הטיפול.
- אסור לך להרות במשך חדש לאחר הפסקת הטיפול משום שייתכן שיישארו שריריות של התרופה בגוף.

נשים שיכלות להרות ניתן מרשם ללא טוקטינו תחת תנאים קפדיים. זאת מושם הסיכון לפגיעה חמורה בעבר.

התנאים הם:

- הרופא שלך חייב להסביר לך את הסיכון לפגיעה בעבר ול證וד שאת מבינה מדוע אסור לך להרות, ומה את חיבת לשוחות כדי למנוע הרין.
- את חיבת לשוחות עם הרופא שלך על אלמנטי מנעה. הרופא שלך יספק לך מידע כיצד למנוע הרין. הרופא עשוי להפנות אותך ליעוץ בנושא אלמנטי מומחה.
- הרופא שלך יבקש ממשך בדיקת הרין לפני תחילת הטיפול. הבדיקה חיונית להראות שאין בהריון כאשר תתחיל את הטיפול עם טוקטינו.

נשים חיבת להשתמש באמצעות מנעה ייעלים לפני, במהלך והשימוש בטוקטינו

- את חיבת להשתמש בשיטה מאוד יעילה אחת לפחות למניעת הרין (לדוגמת התקן תור רחמי או שתל למניעת הרין) או בשתי שיטות יעילות שפועלות בדרכים שונות (לדוגמה גלולה הורומונלית למניעת הרין וקונדום). שוחח' עם הרופא שלך על השיטה שתיה מתאימה עבורך.
- את חיבת להשתמש באמצעות מנעה במשך חדש לפני השימוש בטוקטינו, במהלך הטיפול וחודש לאחר הטיפול.
- את חיבת להשתמש באמצעות מנעה אפילו אם אין לך מקלט וסת או שאין לך מינית (אלא אם הרופא שלך החלטת שאין צורך בקר).

נשים חייבות לבצע בדיקות הריון לפני, במהלך ואחרי השימוש בטוקטינו

- את חייבת להסכים לביקורים סדריים לצורך מעקב, רצוי בכל חודש.
- את חייבת להסכים לבצע בדיקות הריון סדירות, רצוי בכל חדש ששאריות מהתרופה נשארו בגוף, חדש לאחר הפסקת הטיפול, משום שיתכן שזה לא הכרחי במרקחה שלך).
- את חייבת להסכים לבצע בדיקות הריון נוספות אם הרופא יבקש מכך.
- את חייבת לא להורות במהלך הטיפול או במשך חדש לאחר הטיפול, משום שיתכן ששאריות מהתרופה נשארו בגוף.
- הרופא שלך ידוע איתך בכל הנזקודות האלה באמצעות רשימת תיוג, ויבקש מכך (או מהורה/אפטורופוס) לחותם עלייה. טופס זה מאשר כי הוסברו לך הסיכונים, ושתמלא' אחר ההנחיות המצוינות לעיל.

אם נכנסת להריון במהלך נטילת טוקטינו, **הפסיכיקי את נטילת התרופה מיד**,פני לרופא המטופל. יתכן שהרופא שלך יפנה אותך למומחה לצורך ייעוץ.

בנוסף, אם נכנסת להריון במהלך חדש אחד לאחר הפסקת נטילת טוקטינו, עליך לפנות לרופא שלך. יתכן שהרופא שלך יפנה אותך למומחה לצורך ייעוץ.

הרופא שלך יתן לך מידע כתוב על הריון. אם לא ראתה מידע זה קודם, בקשי אותו מהרופא.

עצות עבור גברים

רמות הרטינואיד, שנitinן דרך הפה, בנזול הזרע של גברים המשמשים בטוקטינו נמוכות מדי מכדי לפגוע בעובר של בת הזוגך. למרות זאת, אסור עליך לחלק את התרופה שלך עם מישחו אחר.

אמצעי זהירות נוספים
לעלומ אל תיתן את התרופה שלך לאדם אחר. עם סיום הטיפול, החזר כל תרופה שלא נעשה בה שימוש לרוקחת.

אל תתרום דם במהלך הטיפול בתרופה וכן במשך חדש לאחד הפסקת הטיפול משום שהעובר עלול להיגע אם אישת בהריון מקבלת את מנת הדם שלך.

הריון והנקה

הריון

- אין ליטול טוקטינו אם אתה בהריון. טוקטינו יכול לגרום למומים חמומיים בעובר. הוא גם מעלה את הסיכון להפללה.
- אסור ליטול טוקטינו כאשר אתה בהריון.
 - אסור להורות במהלך הטיפול בטוקטינו, או במהלך החדש לאחר הטיפול עם טוקטינו.

הנקה

- אין לשמש בטוקטינו אם הינך מניקה.
התרופה יכולה לעובר לחלב האם ולפגוע בתינוק.

נהיגה ושימוש במכונות:

במהלך הטיפול בתרופה, יתכן שתתרגש בירידה בראייה בלילה. אם זה קורה לך, יש להימנע מנהיגה או מהפעלת מכונות.

מידע חשוב אודות חלק ממרכיבי התרופה:

טוקטינו מכיל שמן סוויה וסorbitol (תכולת סorbitol נזלי בקפסולות 10 מ"ג הינה 20.08 מ"ג ובקפסולות 30 מ"ג הינה 25.66 מ"ג). אם אתה אלרגי לבוטנים או לסוויה, אל תשמש בתרופה זו. אם אתה סובל מאירועים מסוימים, יש להתייעץ עם הרופא לפני השימוש בטוקטינו.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בזוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקביל בדרך כלל הוא: 10 מ"ג או 30 מ"ג פעם ביום. אם גוףך אינו מגיב טוב למנה המומלצת של 30 מ"ג פעם ביום,

"יתכן והרופא יוריד לך את המינון ל- 10 מ"ג פעם ביום.

• הטיפול נמשך בדרך כלל בין 12-24 שבועות בהתאם לתגובהך לטיפול. אם הטיפול הראשון היה מוצלח, הרופא עשוי לרשום לך סבב טיפול נוספת אם התסמים חוזרים.

אין לעבר על המנה המומלצת.

יש לבלווע את הקפסולה בשלמותה עם ארוחה עיקרית, רצוי באותה השעה כל יום. אין ללעוס את הקפסולה.

אם **נטלת מנת יתר** או אם בטעות בעלך או מישחו אחר מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית-חולים, והבא אריזת התרופה איתך.

אם **שכחת ליטול תרופה זו** בזמן הדירוש, קח את המנה מיד כשןצורת. עם זאת, אם זמן נטילת המנה הבאה קרוב, יש לדלג על המנה שנשכחה וליטול את המנה הבאה בזמן המועד לה. אין ליטול שתי מנות ביחד על מנת לפחות 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.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעם** שהן נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הנר זוקק להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בטקטיינו עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלואוי. יתכן ולא תסבול מכך אחות מהן.

יש להפסיק את השימוש בתרופה ולפנות מיד לרופא אם:

- אתה סובל **מהפרעות ראייה** כולל ראייה מוטשטשת, משובשת, משטח עכור על העין (אטימות של הקרנית, קטרקט). תופעות לוואי אלה אינן שכיחות.
- אתה סובל **מכאב ראש מתמשך** המלווה בבחילה, הקאה ו שינויים בראשיה כולל ראייה מוטשטשת. סימנים אלו עלולים להעיד על יתר לחץ דם תוך גולגולתי שפיר (תופעת לוואי נדירה).
- אתה סובל **متגובה אלרגית חמורה** (שכיחות לא ידועה) שסימנה כולל:
 - פריחה מוגדרת עם התראומות עורית (חרבלת נפירות, לעיתים של הפנים או הפה (אנגיואדמיה), הגורמת לקשי בנשימה התמוטטות
 - דמי, בחילה והקאה. אלו עלולים להיות סימנים של מצבי מעיים חמורים.

פונה מיד לרופא שלך אם אתה סובל **הבעיות הנפשיות** הבאות. הרופא שלך עשוי להנחות אותך להפסיק את הטיפול, אך "יתכן כי זה לא יהיה מספיק על מנת לעזור את ההשפעה. יתכן וצטריך עזרה נוספת, והרופא שלך יוכל לדאוג לכך.

תופעות לוואי נדירות (תופעות ש壽מויות ב-1-10,000 משתמשים מתוך 10,000):

- **דיכאון או הפרעות הקשורות לדיכאון.** סימנים לתופעות אלו כוללים עצובות או שינוי במצב הרוח, חרדה, תחושת אי נוחות רגשית
- **החרמתה דיכאון**
- **אלימות או תוקפנות**

- תופעות לוואי נדירות מאד** (תופעות שמויפות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000):
- חלק מהמשתמשים היי מחשבות או תחשות של פגעה בעצם או של התאבדות (מחשבות אובדן), ניסו להתאבד או התאבדו. יתכן ואנשים אלו לא הראו סימנים של דיכאון התנהגות חריגה
 - סימנים של פסיכוזה: אובדן קשר למציאות, כגון שמייעת קולות או ראיית דברים שלא קיימים

תופעות לוואי נוספת נוספת:

- תופעות לוואי שכיחות מאד** (תופעות שמויפות ביותר ממשתמש אחד מתוך 10):
- כאב ראש
 - עליה ברמות השומניים בدم: רמות גבוהות יותר של טריגליצרידים וכולסטרול בדם

- תופעות לוואי שכיחות** (תופעות שמויפות ב-10-1 ממשתמשים מתוך 100):
- עליה במספר טסיות דם (תאים המסייעים לקרישת דם), ירידה במספר תא הדם האדומים והלבנים בבדיקות דם
 - ירידה ברמת הורמון בלוטת התריס (тирואיד)
 - דלקת בעין (דלקת החלהית) ובאזור העפעפיים, עיניים יבשות וmagoret - בקש מהרוקח טיפול עיניים מתאימים. אם אתה משתמש בעדשות מגע אתה סובל מעיניים יבשות, יתכן ותצרוך לעבויה לשימוש במיטקיים במקום.
 - רעש מתמשך באוזניים (טינטון)
 - סחרחות
 - הסמקה, לחץ דם גובה בחילות, הקאות, יובש בפה
 - כאבי שרירים, כאבי מפרקים, חוסר אנרגיה (עיפות). פעילות גופנית אינטנסיבית יכולה לגרום לרמה גבוהה של תוכרי פירוק שריר בדם
 - יובש בעור, במיוחד בפנים, שפטים יבשות ומודלקות, אדרומיות בעור, פריחה مجرد בעור, דלקת בעור, נשירת שיער
 - עליה ברמות אנדמי הכבד בבדיקות דם

- תופעות לוואי שאין שכיחות** (תופעות שמויפות ב-10-1 ממשתמשים מתוך 1,000):
- גרד בעור, קילוף עור, פריחה, אקזמה כתוצאה מיובש בעור
 - dimom מהאף
 - קליקול קיבה (קשה עיכול)
 - צמיחת יתר של העצמות כולל הפרעות בעמוד השדרה ודלקת חוליות מקשחת

- תופעות לוואי נדירות** (תופעות שמויפות ב-10-1 ממשתמשים מתוך 10,000):
- דלקת בכל הדם
 - בעיות ב齊פוריים, רגשות יתר של העור לאור השימוש, שינויים במרקם השיעור

- תופעות לוואי שכיחות אין ידועה** (תופעות שכיחותן טרם נקבעה):
- בעיות בריאות לילה - בעיות בריאות בדרך כלל נעלמות לאחר הפסיקת הטיפול
 - נפיחות בידים, בשוקיים ובכפות הרגליים (בצתת היקפית)

התופעות הבאות נצפו בעת שימוש בתרופות אחרות משפחת הרטינוואידים, ولكن אין לשולחן היתכנות שלහן גם בעת שימוש בטוקטני:

- תופעות לוואי נדירות מאד** (תופעות שמויפות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000):
- סימנים של סוכרת: צמא מוגבר, צורך תכוף במשך זמן קצר, עליה ברמות הסוכר בדם
 - בעיות עצומות: דלקת פרקים, הפרעות עצומות (עיכוב בגדלה, שינוי בציפוי העצם), עצומות גדולות עשויות להפסיק לגדול
 - עיורון צבעים, החמרה בריאות צבעים, אי-סבלות לעדשות מגע

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא ציינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המופיע לדיווח על תופעות לוואי, או ע"כ כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

בנוסף, ניתן לדוח באמצעות שליחת דוא"ל ליחידת בטיחות המטופלים של בעל הרישום:

drugsafety@neopharmgroup.com

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקום סגור מחוץ להישג ידם וראיתם של ידים / או תינוקות ועל ידי קר תמנוע הרעליה. אל תגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה ובליטר (מגשית). תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:**
 - טוקטינו 10 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל- -30°C , יש לשמור באזית הקרטון המקורי על מנת להגן מאור.
 - טוקטינו 30 מ"ג: יש לאחסן מתחת ל- -25°C , יש לשמור באזית הקרטון המקורי על מנת להגן מאור.
 - אין להשילך תרופות לביב או לאשפה. שאל את הרוקח כיצד להשמיד תרופות שאין בשימוש.
 - אמצעים אלו יעזרו לשמר על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:

Soya Bean Oil (refined), Gelatin, Partially Hydrogenated Soya Bean Oil, Sorbitol Liquid (non-crystallising), Medium Chain Triglycerides, Purified Water, Glycerol, Yellow Beeswax, Red and Black Iron Oxide (E172) (10mg capsules), Red and Yellow Iron Oxide (E172) (30mg capsules), All-rac- α -tocopherol.

. כיצד נראה התרופה ומה תוכן האריזה:

- טוקטינו 10 מ"ג: קפסולות רכות אליפטיות אטומות בצבע חום מסומנות ב - "A1"
טוקטינו 30 מ"ג: קפסולות רכות אליפטיות בצבע חום-אדמדם מסומנות ב - "A3"
הקפסולות ארוזות בבליטרים (מגשיות), כל אריזה מכילה 30 קפסולות.

היצwan וכתובתו: סוויס קאפס ג.מ.ב.ה., גראסינגטראס 9, 83043 بد איבלינג, גרמניה.

בעל הרישום וכתובתו: ניאופרム סינטיפיק בע"מ, השילוח 6, ת.ד. 7063, פתח תקווה, 49170.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

טוקטינו 10 מ"ג: 145-92-33163
טוקטינו 30 מ"ג: 146-64-33164

נערך ביוני 2022 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

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