

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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

## אסציטלופרם טבע 10 מ"ג טבליות

החומר הפעיל וכמותו:

כל טבלייה מכילה:

10 מ"ג אסציטלופרם (כאוקסלאט)

Escitalopram (as oxalate) 10 mg

## אסציטלופרם טבע 20 מ"ג טבליות

החומר הפעיל וכמותו:

כל טבלייה מכילה:

20 מ"ג אסציטלופרם (כאוקסלאט)

Escitalopram (as oxalate) 20 mg

למידע על מרכיבים בלתי פעילים ראה סעיף 2 – "מידע חשוב על חלק המרכיבים של התרופה" וסעיף 6 – "מידע נוסף".

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

תרופה זו נרשמה עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

תרופה זו אינה מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.

תרופות נוגדות דיכאון וחרדה, מעלות את הסיכון להתנהגות ולמשכות אובדנית, בילדים, במתבגרים ובמבוגרים צעירים עד גיל 25.

עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון: החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות וכדומה.

במידה וחלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מיד לרופא.

## 1. למה מיועדת התרופה?

אסציטלופרם טבע היא תרופה נוגדת דיכאון מקבוצת מעכבי ספיגת סרוטונין סלקטיביים (SSRI). תרופות ספיגת סרוטונין לקבוצה זו פועלות על מערכת הסרוטונין במוח על ידי העלאת רמת הסרוטונין. הפרעות במערכת הסרוטונין נחשבות לגורמים חשובים בהתפתחות של דיכאון ומחלות הקשורות לדיכאון. אסציטלופרם טבע משמשת לטיפול במצבים הבאים:

דיכאון

הפרעות פאניקה

חרדה כללית

חרדה חברתית

הפרעה טורדנית כפייתית

ייתכן ויעברו מספר שבועות עד שתחיל להרגיש טוב יותר. יש להמשיך לקחת את התרופה אפילו אם לוקח זמן עד אשר משתפרת ההרגשה.

עליך לדבר עם הרופא אם אינך חש שיפור או אם אתה מרגיש גרוע יותר.

## 2. לפני השימוש בתרופה

**אין להשתמש בתרופה אם:**

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (אסציטלופרם) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה שימת חומרים בלתי פעילים בסעיף 6 – "מידע נוסף").
- אתה נוטל תרופות אחרות מנואמין אוקסידאז (MAOI) לא-סלקטיביים, בלתי-הפיכים, כגון: פנלזין, אפרנואיזיד, איזוקרבוקסיד, ניאלאמיד, טרנילציפרומין. יש לחכות לפני תחילת השימוש באסציטלופרם 14 ימים לאחר לקיחת תרופות אלו (אם טיפול באסציטלופרם טבע, או לחכות 7 ימים לאחר לקיחת האסציטלופרם טבע לפני תחילת הטיפול בתרופות אלו. כמו כן, אין ליטול אסציטלופרם טבע בו-זמנית עם מעכבי מנואמין אוקסידאז הפיכים מסוג MAOI-AI (כגון מוקלובמיד, לטיפול בדיכאון) או מעכב מנואמין אוקסידאז (MAOI) הלא-סלקטיבי והפריץ ליניזוליד (אנטבייטיקה), או מעכבי מנואמין אוקסידאז B (MAOI-BI) בלתי-הפיכים (כגון סלג'ילין, לטיפול בפרקינסון). השילוב של תרופות אלו מעלה את הסיכון לסידורים סרטונין (ראה בסעיף 2 "תגובות בין תרופתיות").
- אתה סובל מהפרעות בקצב הלב (כפי שגובק באמצעות א.ק.ג., בדיקה של תפקוד הלב), או מפגם מולד בפעילות החשמלית של הלב.
- אתה נוטל תרופות לטיפול בהפרעות בקצב הלב או שעלולה להיות להן השפעה על קצב הלב (ראה בסעיף 2 "תגובות בין תרופתיות").
- אתה נוטל את התרופה פימזיד.

## אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

**לפני הטיפול באסציטלופרם טבע, ספר לרופא אם:**

- את בהיריון או מניקה (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").
- אתה סובל או סבלת בעבר מאפילפסיה.
- אתה הפסיק את הטיפול באסציטלופרם טבע אך יש התקף אפילפטי בפעם הראשונה או אם חלה עלייה בתדירות ההתקפים (ראה גם סעיף 4 – "תופעות לוואי").
- אתה סובל או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד הכבד או הכליה. ייתכן והרופא יצטרך להתאים לך את מינון התרופה.
- יש לך סוכרת. הטיפול באסציטלופרם טבע עלול להשפיע על איזון רמות הסוכר.
- יש לך ירידה ברמת הנתרן בדם.
- יש לך נטייה לפתח בקלות דימומים או חבורות, או אם את בהיריון (ראי סעיף "היריון, הנקה ופוריות").
- אתה מקבל טיפול בנזע חשמלי (ECT).
- אתה סובל או סבלת בעבר ממהלת לב כללית.
- אתה סובל או סבלת בעבר מהפרעות בתפקוד הלב או אם סבלת לאחרונה מהתקף לב.
- יש לך קצב לב נמוך במנוחה ו/או אם ידוע לך שאתה עלול לפתח ירידה ברמת המלחים בדם, כתוצאה משלשול או הקאות ממושכות או כתוצאה מנטילת תרופות משונות.
- אתה סובל או סבלת בעבר מתסמינים העלולים להיעיד על הפרעות בקצב הלב כגון: קצב לב מהיר או לא סדיר, עילפון, התמוטטות או סחרחורת בזמן קימה משיבה או משכיבה.
- יש לך או היו לך בעבר בעיות בעיניים, כגון סוגים מסוימים של גלאוקומה (חץ תוך-עיני מוגבר).

## שים לב:

חלק מהמטופלים הסובלים ממאניה דפרסיה עלולים להיכנס למצב של מאניה, המאופיין ברעיונות לא שגרתיים המתחלפים במהירות, שמחה לא מוסברת ופעילות גופנית מרובה מהרגיל. אם אתה חש תסמינים אלה, יש לפנות לרופא.

תסמינים כדוגמת חוסר מנוחה או קושי לשבת במנוחה או לעמוד במנוחה עלולים אף הם להופיע בשבועות הראשונים לטיפול. אם הם מופיעים יש לדווח על כך מידדת לרופא.

תרופות דווגמת אסציטלופרם טבע (הנקראות SSRI/SNRI) עלולות לגרום לתסמינים של הפרעות בתפקוד המיני (ראה סעיף 4 – "תופעות לוואי"). במקרים מסוימים התסמינים נמשכו גם לאחר הפסקת הטיפול.

## הפרעת פאניקה

בטיפול בתרופה הפערות פאניקה בדרך כלל חולפים 2-4 שבועות לפני שמורגש שיפור כלשהו.

התחלת הטיפול חלק מהמטופלים עלולים להרגיש חרדה מוגברת, שתיעלם במהלך השבוע הראשון והשני של הטיפול. לפיכך, במקרים של נפערות פאניקה מומלץ להתחיל במינון נמוך.

חשוב מאוד לבצע את הוראות הרופא לקפדנות ולא להפסיק את הטיפול או לשנות את המנה ללא התייעצות עם הרופא.

## מחשבות אובדניות והחמרה של הדיכאון או של הפרעת החרדה

מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית שכחיות בהפרעות ספיקים מאדירות, במיוחד במחשבות הסובלים מדיכאון ו/או מהפרעת חרדה. מחשבות אלו עלולות להתגבר במחלת הטיפול בנוגדי דיכאון, כגון תרופות תרופות אלו לוקחת זמן, בדרך כלל שבועיים, אך לעיתים יותר מכך. הסיכוי להופעת מחשבות כאלו גבוה יותר:

- היו לך בעבר מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית.
- אתה מבוגר צעיר. מידע מחקרים קליניים מראה כי קיים סיכון מוגבר להתנהגות אובדנית בקרב מבוגרים מתחת לגיל 25 במצב ספיכיאטרי שוטפלו בנוגדי דיכאון.
- יש לך מחשבות אובדניות או מחשבות על פגיעה עצמית בכל זמן שהוא, **עליך לפנות לרופא שלך או לגשת לבית חולים מיד.**
- מומלץ לספר לקרוב משפחה או לחבר קרוב** שאתה סובל מדיכאון או מהפרעת חרדה ולבקש מהם לקרוא את העלון הזה. ניתן לבקש מהם ליומר לך כאשר הם חוברים שתלה החמרה בדיכאון או מהפרעת החרדה שלך, או אם הם מוטרדים משינוי שחל בהתנהגותך.
- ילדים ומתבגרים** אסציטלופרם טבע מיועדת בדרך כלל לשימוש בילדים ובמתבגרים מתחת לגיל 18.
- בטיפול בילדים מתחת לגיל 18 אשר לקחו תרופות מקבוצה זו, קיים סיכון מוגבר לתופעות לוואי כגון נטיינות התאבדות, מחשבות אובדניות ונטיינות (במידת תוקפנות, התנהגות מרדנית ועוים). למרות זאת הרופא שלך יכול לרשום תרופה זו למטופלים מתחת לגיל 18 אם הוא סבור שהדבר לטובתם.
- אם הרופא רשם את התרופה למטופל מתחת לגיל 18 ולאתה מעוניין לדון בכך – פנה שנית לרופא.
- עליך לדווח לרופא שלך אם הופיעו חלק מחומרו, במטופלים מתחת לגיל 18. כמו כן, טרם נבדקו ההשפעות רחוקות הטווח של אסציטלופרם טבע בקבוצת הגיל הזה, ומבחינת הגנה, התנהגות והתפתחות קוגניטיבית-התנהגותית.
- תגובות בין תרופתיות** **אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות לא מרשם ותוספי מזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח:**
  - אין להשתמש עם מעכבי מנואמין אוקסידאז (MAOI) לא-סלקטיביים (כגון: פנלזין, אפרנואיזיד, איזוקרבוקסיד, ניאלאמיד, טרנילציפרומין). אם נטלת אחת מתרופות אלו, יש להמתין 14 ימל לפני תחילת טיפול באסציטלופרם טבע. לאחר הפסקת טיפול באסציטלופרם טבע, יש להמתין 7 ימים לפני תחילת טיפול בתרופות אלו.
  - אין להשתמש יחד עם מעכבי מנואמין אוקסידאז (MAOI-AI) מלקטיביים, הפיכים, כגון מוקלובמיד (לטיפול בדיכאון).
  - אין להשתמש (עם מעכבי מנואמין אוקסידאז (MAOI-BI) בלתי-הפיכים, כגון סלג'ילין (לטיפול במחלת פרקינסון). לואי.
  - אין להשתמש יחד עם האנטבייטיקה ליניזוליד.
  - לטייום (לטיפול במאניה דפרסיה) וטרופרופון.
  - אימפיראמין ודיספראמין (לטיפול בדיכאון).
  - סמטגרין וטאן ומרופול (לטיפול במיגרנה) ותרופות לשיכוך כאבים (חמורים). תרופות אלו עלולות להגביר את הסיכון לתופעות לוואי.
  - הפסידויד, לנסופראזול ואומפראזול (לטיפול בכיב קיבה), פלוקונאזול (לטיפול ביהומים פטרייתיים), פלורבוקסמין (לטיפול בדיכאון) וטיקלפידין (להפחתת סיכון לשבץ). תרופות אלו עלולות להעלות את ריכוז אסציטלופרם בדם.
  - סנט ג'ון וורט (התפיקום פפרטאטום St. John's wort), תרופות שמפירות לטיפול בדיכאון.
  - אספירין (חומצה אצטיל-סליצילית) ונוגדי דלקות שאינם סטרואידים (NSAIDs) (תרופות שסורכר כאבים או לדילול דם), נוגדי קרישה). תרופות אלו עלולות להגביר את הניטיה לדיוממים.
  - וורפריין (warfarin), דימומים (dipyridamole) ופנפרוקומון (phenprocoumon) (תרופות לדילול דם), נוגדי קרישה): תרופות אלו עלולות להקרישה של דמך עם התחלת הטיפול ועם סיום הטיפול באסציטלופרם טבע, על מנת לוודא שהמינון של התרופה לדילול הדם שאתה נוטל מתאים.
  - תרופות העלולות להוריד את סף הגריגשות (לפרכוסים, פלוקוויין (לטיפול במלריה), סופופוסון, מלטיון (דיכאון) וטרמודול (לטיפול בכאב חמור), תכשירים ניוורלפטטיים (תרופות לטיפול בסכיזופרניה ובפסיכוזת) ותרופות נוגדות דיכאון (מקבוצות נוגדי דיכאון טריציקליים ו-SRRIs).
  - פלקאניד (flecainide), פרופאנון (propafenone) ומטופרולול (metoprolol) (לטיפול במחלות לב וכלי דם), קולימפריאלין (clopimpridine), נוגדי טרופיות (anticholinergics), דיכאון) וריספרידון (risperidone), תיורידאזין (thioridazine) והלופרדול (haloperidol) (לתרופת האתמה אנטי-פסיכוטית). ייתכן ותידרש התאמה של המינון של אסציטלופרם טבע.

התרופה המורידת את רמות האם מעלים המניעים בדם, כיוון שמשכות אלה מעלים את הסיכון להפרעת קצב לב מסכנת חיים.

**אין ליטול אסציטלופרם טבע בו-זמנית עם תרופות לטיפול בהפרעה בקצב הלב או תרופות שעלולה להיות להן השפעה על קצב הלב,** כגון תרופות לטיפול בהפרעות קצב מסוג IA או III, תרופות אנטי-פסיכוטיות (כגון: נגזרות פנודיאזין, פימזיד, הלופרדול), נוגדי דיכאון טריציקליים, תכשירים אנטי-מיקרוביאליים מסוימים (כגון סטרפילוקסמין ומוקסיפלין), איתנומידין, במצון תוך-רירי, פנטמידין, תרופות נגד מלריה במיוחד הלופנטרין), אנטי-היסטמינים מסוימים (לטיפול באנטי-היסטמינים מוגברים, עוינות, שרירים, רעידות, עלייה בקצב הלב (ראה סעיף 4 – "תופעות לוואי"). הסיידורים עלול להתרחש בשכיחות גבוהה יותר אם אתה נוטל בו-זמנית תרופות נוספות המשפיעות על מערכת העצבים (ראה לעיל), לכן לדווח לרופא על כל תרופה נוספת שאתה נוטל.

## שימוש בתרופה ומזון

ניתן לליטול את התרופה עם או בלי מזון.

## שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול

כמו בעבור תרופות רבות, מומלץ שלא לצרוך אלכוהול עם אסציטלופרם טבע, על אף שלא צפויה אינטראקציה בין אסציטלופרם טבע ואלכוהול.

## היריון, הנקה ופוריות

אם את בהיריון או מניקה, חושבת שאת בהיריון או מתכננת היריון, התייעצי עם הרופא או הרוקח לפני שאית משתמשת בתרופה זו. לשתמש באסציטלופרם טבע אם את בהיריון או מניקה, אלא אם התייעצת עם הרופא שלך ודנת עמו בסיכון לעומת התועלת בגנטילת תרופה זו.

במידה ונטלת אסציטלופרם טבע במהלך

3 החודשים האחרונים של ההיריון, הסימנים הבאים עלולים להופיע בתינוק שיוולד: בעיות בנשימה, עור כחול, פרכוסים, שינוי בטמפרטורת הגוף, בעיות בהאכלה, הקאות, רמת סוכר נמוכה בדם, שרירים נוקשים או רפויים, רפלקסים מוגברים, רעד, קופצנות, רגיונות, תשישות, בכי בלתי פוסק, ישנוניות, קשים בשינה. יש לפנות לרופא באופן מיידי אם תינוקך מראה סימנים אלה.

ודאי שהמידת ו/או הרופא שלך יודעים שאת נוטלת אסציטלופרם טבע. כאשר נוטלים תרופות מסוג אסציטלופרם טבע בזמן היריון ובייחוד במהלך 3 החודשים האחרונים של ההיריון, עלה הסיכון להופעת מצב חמור בתינוקות הנקרא יתר לחץ דם ריאתי ממושך של היילוד (PPHN), הגורם לתינוק לנשום מהר יותר ולהראות כחול. תסמינים אלה מופיעים בדרך כלל במהלך 24 השעות הראשונות לאחר הלידה.

במידה ותסמינים אלה מופיעים בתינוק, עליך לפנות מיידי למיילדת ו/או לרופא. אם את נוטלת אסציטלופרם טבע סמוך לתום ההיריון, עלול להיות סיכון מוגבר לדימומים וגילול כבד זמן קצר לאחר הלידה, במיוחד אם יש בעברך הפרעות דימום. על הרופא או המיילדת שלך להיות מודעים לכך שאת נוטלת אסציטלופרם טבע כדי שהם יוכלו ליעיץ לך.

במידה והשתמשת באסציטלופרם טבע במהלך ההיריון, אין להפסיק את השימוש באופן פתאומי.

אסציטלופרם עלול לעבור לחלב האם ולכן לא מומלץ להניק בעת השימוש בתרופה. מחקרים בבעלי חיים הראו כי ציטלופרם, תרופה דומה לאסציטלופרם, מפחיתה את האיכות של הזרע. באופן תיאורטי, הדבר עלול להשפיע על פוריות, אולם טרם נצפתה השפעה על פוריות בבני אדם.

## נהיגה ושימוש במכוונת

מומלץ לא לנהוג ברכב או להפעיל מכוונת מסכונת, או שדעוק בכל פעילות המחייבת רעונות, עד שתדע כיצד אסציטלופרם טבע משפיעה עליך.

## מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול (23 מ"ג) נתרן בטבלייה ולפיכך נחשבת נטולת נתרן.

## 3. כיצד תשתמש בתרופה?

להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

## המינון והטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא:

### מבוגרים

דיכאון: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום. הפרעת פאניקה: המינון ההחלתי הוא 5 מ"ג ליום (מינון חד-יומי) במשך השבוע הראשון ולאחר מכן העלאת המינון ל-10 מ"ג ליום. הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

חרדה חברתית: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום. הפרעת חרדה: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

הפרעה טורדנית כפייתית: המינון המומלץ בדרך כלל הוא 10 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 20 מ"ג ליום.

### קשישים (מעל גיל 65)

המינון המומלץ בדרך כלל הוא 5 מ"ג פעם ביום (מינון חד-יומי). הרופא שלך יכול להעלות את המינון עד 10 מ"ג ליום.

### ילדים ומתבגרים

אסציטלופרם טבע בדרך כלל אינה מיועדת לשימוש בילדים ובמתבגרים (ראה סעיף 2 – "לפני השימוש בתרופה").

### תפקוד כלייתי לקוי

מומלץ להיזהר במטופלים עם תפקוד כלייתי לקוי במידה חמורה. יש ליטול את התרופה כפי שנרשמה על ידי הרופא.

### תפקוד כבדי לקוי

יש מטופלים עלולה להקבל לא יותר מ-10 מ"ג של התרופה ליום. יש ליטול את התרופה כפי שנרשמה על ידי הרופא.

### מטופלים ידועים כבעלי מטבוליזם ירוד של הגנזים CYP2C19

על מטופלים הידועים כבעלי הגנוטיפ הזה לקבל לא יותר מ-10 מ"ג של התרופה ליום. יש ליטול את התרופה כפי שנרשמה על ידי הרופא.

### אין לעבור על המנה המומלצת.

### אופן השימוש

יש לבלוע את התרופה עם מעט מים. ניתן ליטול את התרופה עם או בלי אוכל.

אין ללעוס או לכתוש את הטבלייה כיוון שטעמה מר.

ניתן לחצות את הטבלייה בקו החציה.

### משך הטיפול

ייתכן ויעברו מספר שבועות עד שתחיל להרגיש טוב יותר. יש להמשיך ליטול את התרופה אפילו אם לוקח זמן עד אשר משתפרת ההרגשה. אין לשנות את המינון מבלי להיוועץ ברופא.

על ידי להשלים את הטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. הפסקת הטיפול מוקדם מדי עלולה לגרום לתסמינים חוזר. מומלץ להתמיד בטיפול לפחות 6 חודשים לאחר שמתפררת הרגשתך.

### אם נטלת בטעות יותר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה,

פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריות לתרופה איתך. עשה זאת גם אם אינך חש ברוך. תסמינים אפשריים של מינון יתר הם: סחרחורת, רעד, עצבנות, פרכוסים, תדמנת, בחילה, הקאה, שינויים בקצב הלב, ירידה בחץ הדם, שינוי במאזן המלחים/נזלים בגוף.

### אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, אין ליטול מנה נפרדת.

אם שכחת ליטול את התרופה מנחה לפני השנה, קח את המנה ששכחת מיד והמשך כרגיל ביום המחרת. אם נזכרת רק במהלך הלילה או ביום המחרת, אל תיקח את המנה ששכחת והמשך כרגיל.

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

### אם אתה מפסיק את נטילת התרופה:

אל תפסיק את הטיפול באסציטלופרם טבע בטרם תקבל הוראה על כך מהרופא. עם השלמת הטיפול, בדרך כלל מומלץ להפחית בהדרגה את מינון התרופה על פני מספר שבועות. הפסקה פתאומית של הטיפול עלולה לגרום לתסמינים השכיחים בסיום הטיפול באסציטלופרם טבע. הסיכון להופעת תסמינים אלה גבוה יותר ככל שהטיפול באסציטלופרם טבע היה ארוך או במינון גבוה או אם הטיפול הופחת מהר מדי. אצל רוב המטופלים, תסמינים אלה יקלים או נעלמים ממעטם תוך שבועיים. למרות זאת, בחלק מהמטופלים התסמינים יכולים להיות חמורים או להימשך זמן רב יותר (2-3 חודשים ויותר). אם אתה חש בעיות או תסמינים של הפסקת טיפול, יש להייעץ עם הרופא. הרופא כנראה יבקש ממך לחזור לקחת את התרופה ולהפחית את המינון בצורה איטית יותר.

תסמינים של הפסקת טיפול כוללים: סחרחורת (חוסר יציבות או כוולסווי משקל), תחושה של סיכות ("דקרוור"), תחושת של צריבה וזרם חשמלי (פחות עיים), גם אם בחור, הפרעות שינה, חלומות זעום, סיטום, חוסר יכרות לינה, תחושת חרדה, כאבי ראש, בחילה, הזעה (כולל הזעה לילית), תחושת חוסר מנוחה או עצבנות, רעד, בלבול או חוסר תמצאות במרחב, הרגשה של רגשות או רגזנות, שלשול, הפרעות בראייה, דפיקות לב (פליטציזיות).

### אין ליטול תרופות בחורשן! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.

### אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או לרוקח.

### 4. תופעות לוואי

**כמו בכל תרופה, השימוש באסציטלופרם טבע עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהנשטמשים. אל תיבהל ולקרא רשמית לתופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.**

תופעות אלו חולפות בדרך כלל לאחר מספר שבועות של טיפול. יש לסייב חלק מתופעות הלוואי ששיות להיות לתסמינים של מחלתך ולכן ישתפרו כאשר תחיל להרגיש טוב יותר.

### יש לפנות מיד לרופא או לבית חולים אם מופיעים התסמינים הבאים:

לא שכיח, שכחות של עד 1 מתוך 100 דימומים:

מטופלים:

**נדי, שכחות של עד 1 מתוך 1,000 מטופלים:**

התנפחות העור, הלשון, השפתיים, הלוע או הפנים, סרפדת או קשים בנשימה או בכלייה (צמינים להתנבוא אלרגית חמורה); חום גבוה, עצבנות או חוסר שקט, בלבול, רעד, כיווץ חזק של שרירים, עלולים להיות תסמינים של מצב נדיר הנקרא סיידורם סרטונין.

**שכיחות לא ידועה:**

קושי במתן שתן; פרכוסים (ראה גם בסעיף 2 "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה"); הצהבה של העור והאזור הלבן בעיניים; שהינם ספינים (בטיסות); פעימיות לב מהירות ובלתי סדירות ועילפון, עלולים להיות תסמינים של מצב מסכן חיים בשם Torsades de pointes (השכיח בקצב הלב) מחשבות על פגיעה עצמית או מחשבות אובדניות (ראה גם בסעיף 2 "אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה"); התנפחות פתאומית של העור או הרוקמה היריות (אנגיואדמה).

### תופעות לוואי נוספות:

**מופיעות לעיתים קרובות מאוד (שכיחות של יותר מ-1:10):**

**מופיעות לעיתים קרובות (שכיחות של עד 1:10):**

גודש בתיאובן (סינוסיטיס), ירידה בתיאובן או עלייה בתיאובן, חרדה, חוסר מנוחה, חלומות לא נורמאליים, קושי להירדם, ישנוניות, סחרחורת, פיהוק, רעד, תחושת נימול בעור, שלשול, עייפות, הקאה, יובש בפה, הזעה מוגברת, כאבי שרירים ומופרקים, הפרעות בתפקוד המיני (פליטת זרע מעוקבת, בעיה בגביה בביחית), ירידה בשקט המיני, קשים בהגעה לאורגומה אצל נשים), עייפות, חום, עלייה במשקל.

**מופיעות לעיתים קרובות (שכיחות של עד 1:100):**

פריחה, גרד בעור, חריקת שיניים, התרגשות, עצבנות, התקף פאניקה, בלבול, הפרעות ב