

עלון לרכון לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשל"ו- 1986
התחפה שמוקט על פי מרשם רופא בלבד

אופולדקס, קפליות

לכ קפלייה מיליה אופולקסיץ (ofloxacin) 200 מ"ג חומר גלית פעילים אולגורגים בתרופה - ראה טעיף 6
"מידע נוסף" ובטעיף 9 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

בתרופה עלון זה מכיל מידע תמצוי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, נהג אל הרופא או אל הרוקח. תרופה זו נרשמה להטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

1. למה מיעדת התרופה?

התרופה מועדת לטיפול בזיהומים בקטריאליים זיהומיים בעדי התשישים הרגילים (אופולקסיץ) באוזן, באף או בגרון, זיהומים בליליות, בדרכי השתן ובמכרכת האין או בלחל מולת מין (גינווריה), זיהומים במכרכת הליכול מולל דלקת מעיים חיידקית, זיהומים ברקמות רכות בעור, זיהומים בעצמות ובמפרקים.

קבוצה תרופית:

אנטיביוטיקה השייכת למשפחת הפלואורוקווינולונים.

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:

• אתה גרש (אלרגי) לחומר הרגילים (אופולקסיץ) או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראו טעיף 6).

• סבלת בעבר מתגובה אלרגית לאנטיביוטיקה ממשפחת הקווינולונים. אם סבלת בעבר ממוגבה לזיריות לאנטיביוטיקה ממשפחת הקווינולונים.
• אם סבלת בעבר ממוגבה לזיריות לאנטיביוטיקה ממשפחת הרוקחים (ראו טעיף 6).

• אתה סובל מאפילפסיה או סבלת בעבר מפרוסו אנטיביוטיקה.

• אתה סובל מחסור באזנים לוקוז - 6 ופוספט-דידרוורגאז (מחלה תורשתית המשפיע על התהוותם של התפרוק לזרעם לאנמיה או לזהבה).

• אתה בהריון או מיניקה.
• אתה מתחת לגיל 18 שנים או אם אתה מעל גיל 18 שנים, אך חושש שאתה עדין שגילי הגדלי.
• אתה סובל מדימום בחיידק טיפולוקויום זהוב (MRSA) העמיד לאנטיביוטיקה מיתצילין.
• אתה סובל מהפרעות ראייה.

אזהרות חשובות הנוגעות לשימוש בתרופה:

בעיות לב
יש לנקוט באמצעי זהירות בשימוש בתרופה זו אם נודעת עם או אם יש לך במשפחה היסטוריה של מקטע QT מורכן (הנראה בביי טיף א.ק.ג., רישום הפעילות והשמעית של הלב), יש לך חוסר איזון מלחים בדם (במיוחד זרמה נמוכה של אשלגן או מגנזיום בדם), יש לך קצב לב איטי מאוד (ברדיקרדיה), יש לך שכיח של (אין ספיקת לב), היה לך קצב התקף לב (אוסם) חשש או תספיטק את הטיפול בהם. אם השלשול היה חמור תרופת אחרות הגורמות לשינויים לא תקינים בבדיקת א.ק.ג. (ראו בטעיף 2 – "תגובות חריב תרופתיות").

לפני הטיפול באפולדקס, ספד לרופא אם:
• אתה סובל או סבלת בעבר ממחלה נפשית.

• אתה סובל מבעיות כבד או כליות.
ודא שספירת לורפא על כל בעיות כבד או כליות לא התחלת השימוש בתרופה, מאחר שיתכן שמידת הפחתת המינון אתה סובל ממחלה של מערכת העצבים הנקראת חולשת שרירים חמורה (מיאסניה גריס), מחלה בה השרירים חלשים ומעייפים בקלות.

אתה קשיש או נרשמו לך קורטיקוסטוראידים (המשמשים לטיפול באסתמה ובמחלות ריאה כרוניות אחרות), ליוני טיפול עלולים להעלות את הסיכון לפיתוח לזכא הגידים.

אתה סובל מסוכרת.
משפחת NSALDs, אנטוגוניסטים של ויטמין K, אתה נוטל תאפולין.

אמבונה אצל התרחבות או "בליטה" של כלי דם גדול (מפרצת באגץ העורקים או מפרצת כבלי דם פריפרי דול).

סבלת בעבר מאירוע ביתור אב העורקים (קרע בדופן אבי העורקים).

אמבונת עם דליפת סמתם הלב (אי ספיקת סמתם הלב).

יש לך היסטוריה משפחתית של מפרצת באבי העורקים, היסטור באבי העורקים, מחלת מסתני לב מורדת, או נטייה או גורמי סיכון מרופים (למשל, הפרעה ברקמת הליבור כגון סוכרת מרופ, סמנתם, אלה-סדל, גדולס, סמנת טרטר, הסמנת סיגורן [מחלה אוטואימונית דלקתית], או הפרעות כבלי הדם כגון דלקת עורקים על שם טקאיאסו, דלקת עורקים של הרקה, מחלת כבצ'ט, לחץ דם גבוה, או ידוע על טרשת עורקית ודלקת מפרקים שגורנית [מחלת מפרקים] או דלקת פנים הלב [דלקת בלב]).

לפני נטילת התרופה:

אין לקחת התרופת אנטיביוטית ממשפחת פלואורוקווינולונים/פלואורוקווינולונים, כולל אופולקסיץ, אם סבלת בעבר מתגובות לאוי חמורות במהלך השימוש בקווינולונים או בפלואורוקווינולונים. במקרה זה יש ליידע את הרופא בהקדם האפשרי.

• אם אתה חש שאנך פתאומי חמור בביתך או באי בנב, שאלת לסימן הלא מפורט או בתרית של אבי העורקים, גש מייד לחדר המיון. הסיכון עולה אם אתה מטופל בקורטיקוסטוראידים מסטימיים.
• אם אתה מתחיל לחוות התקפים מהירים של קוצר נשימה, במיוחד כשכיבה מלאה, או מבחין בכפיית בקרסוליים, בכפפת הרגליים ובבטן או בהפוכה חדשה של פלפטיטיוצ לב (תחושת של פיקות לב מיותרת או לא סדורה), יש ליידע את הרופא מייד.

מהלך הטיפול בתרופה

אתה עלול לחוות תגובה אלרגית פתאומית חמורה (תגובה אנפילקטית/תולע), אפילו לאחר נטילת המנה הראשונה.
אם יסכי שאתה עלול לחוות תגובה אלרגית פתאומית חמורה עם הסימנים הבאים:
לך בחזה, תחושת סחרחורת, תחושת חולשה או עילפון, או הרגשת סחרחורת בעמידה. אם זה קורה הפסק נטילת התרופה וצור קשר עם הרופא מייד.
אם אתה עלול לחוות תגובה פסיכיאטרית לא סבירה נשאה להפסיק אופולקסיץ. אם אתה סובל מדימום או סיכנות, התסמינים של עלולים להחמיר עם נטילת אופולקסיץ. אם יש קורה הפסק נטילת התרופה אם קשר עם הרופא מייד.

אתה עלול לחוות תסמינים של בעיות כבד, כגון אובדן תיאבון, הצהבת העור ולובן העיניים, שתן כהה, גירוי או רגישות בעלן. הפסק נטילת התרופה מייד.

שלשול עולל. להפתחה במהלך הטיפול באנטיביוטיקות, כולל אופולקסיץ, או שבעות אחרות המפסיקות את הטיפול בהם. אם השלשול היה חמור או ממתיך, או אם אתה מבחין שהאוצה מילה עם או ריך, ספר לרופא מייד. הטיפול בחריב תיפה להיפסק מייד, מכיוון שהדבר עלול להיות מסכן חיים.

כאב ונפיחות במפרקים ודלקת או קרע של גיד עלולים

מעקה, אם אתה נוטל אופולקסיץ יותר משבעימים.

הנחיות בין תרופתיות:

לקרות לעיתים רחוקות. אתה בסיכון גבוה יותר אם אתה קשיש (מעל גיל 60 שנה), בעבר השתלת איברים, יש לך בעיות בלילה או אתה מטופל בקורטיקוסטוראידים. דלקת וקרעים של גידים עלולים לקרות במהלך 48 השעות הראשונות מחילת הטיפול ואפילו לאחר מספר חודשים. ההפסקת הטיפול בתרופה עם הפועת הסימן הראשון של הכאב או דלקת גיד (לדוגמה בקרסול, בשרוש כף היד, בכתף או בגרד), הפסק נטילת התרופה, צור קשר עם הרופא ותן מומחה לאזור הכואב. המנע מפעילות פיזית אל הכרונית, מאחר שהיא עלולה להגביר את הסיכון לקרע של גיד.

לעיתים רחוקות אתה עלול לחוות תסמינים של פגיעה עיבית (ניורופתיה) כגון כאב, תחושת שריפה, עקצוץ, חוסר תחושה או כותף ודימיה. במיוחד אם בפתק ההפסק הוליסר או כותף הדימיה עלולים של אופולקסיץ. נטילת התרופה ויידע את הרופא מייד על מנת למנוע את האפשרות של התפתחות מצב רפואי בלתי הפיך.

ספר לרופא אם ידוע עלך או לבן משפחתך ישנו מחסור באזנים גלוקוז - 6 - פוספט-דידירונוגאז (G6PD), מכיוון שאתה עלול לחוות סיכון לאנמיה בשמיש באופולקסיץ.

אם התחשף את עצמך לקחופה ממושכת של אור שמש חזק במהלך נטילת התרופה. השתמש בקרם הגנה אם אינך יכול להימנע מאור שמש חזק.
אם השתמש במנותר שזיוף או סולריום.
אתה עלול להוות גורמי יותר לזיהום בחיידקים אחרים. יידע את הרופא שאתה נוטל תרופה זו, אם אתה אמור לעבור בדיקות רפואיות כלשהן, מאחר שהתרופה עלולה להשפיע על התוצאות.

אתה עלול לחוות בעיות בתגובה עורית כגון סמנתם סטיבנס-ג'ונסון, הפרעה נדירה וחמורה של העור והקוים הרירי, או נמק רעלי של שכבת העור העליונה, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו משכבת העור התחתונה.

אנטיביוטיקות ממשפחת קווינולונים עלולות לגרום לעלייה ברמת הסוכר בדם מעל לרמות התקינות (היפרגליקמיה), או להורדת רמת הסוכר בדם מתחת לרמות התקינות. במקרים מיותר המצב עלול להוביל לאיבוד הכרה (הרדמת הפוגליקמיה) או סיכנות 4 – "תופעות לואו").
קבב חשוב לאנשים עם סוכרת.
אתה סובל מסוכרת, רמת הסוכר בדם חייבת להיות מנוטרט בקפדנות.

הנחות לואי חמורות ממושכות, משיבות, ששלולות להיות בלתי תפיות

תרופת אנטיביוטיקה איתומת ממשפחת פלואורוקווינולונים/קווינולונים, כולל אופולקסיץ, משיבות לתופעות לואי נדירות מאוד.
אין חמורות, כאש חלקן נמשכות לאורך זמן (במשך חודשים או שנים), משיבות או עלולות להיות בלתי תפיות.
אלו כולל נאזב בגיד, בשריר ובמפרק של הגפיים העליונות והתחתונות, קוש בלתיכה, רגישות חריגה כגון תחושת "לקרות ועקצוץ", תחושת עקצוץ, תחושת שריפה (פרסדוזיה), חוסר תחושה או תחושת שריפה (פרסדוזיה), הפרעות תחושתיות החולשות לקיוי ראייה, חוש הטעם, הריח והשמיעה, דימון, לקיוי בזכרון, עייפות חמורה ובעיות שינה חמורות.

אם אתה חש אתה מתופעות לואי אלה לאחר נטילת התרופה, צור קשר עם הרופא באופן מייד לפני המשך הטיפול. אתה הרופאת תעליה לבני מות שעות. כמו גם שימוש באנטיביוטיקה ממשפחה אחרת.

בדיקות ומעקב:

ייתכן שהרופא ירצה תעשה בדיקות דם לצורך

אפולקסיץ לפני נטילה כל אחת התרופות הל"ל, אחרת התרופה עלולה לא לעבוד כראוי.

אם נטלת בטעות מולח בובה יותר:

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים.
אנא הבא ספר על כך לרופא או לרוקח.
בימוחד אם אתה לוקה:
אירית קרישה (בליות המנועות קרישת דם, כגון וארפרין), מכיוון שמשך הדימום עלול להיות ארוך יותר.

יבגד חמוצה, סוכראפלאט, דיידאזין, תכשירי לומגיום, ברזל, מגנזיום או אבץ (ראה טעיף 3 - "כיצד שתמשם בתרופה").

התרופות שלשיתה רכימות הסוכר בדם (כגון גליבגלמאידן), מכיוון שריכוזי תרופות אלו בדם עלולים לעלות ותן יהיו בעלות השפעה גדולה יותר.
תאפולין או תרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידיות (NSAIDs) כגון איבופרופן, דיקלופנאק או נפנבון, מכיוון שאנשים מסוימים סובלים מפרוסים כאשר הם נוטלים תרופות אלו של אופולקסיץ.

תרופות העלולות להשפיע על הפקוד הליכות (כגון סינטיידן, פרוחמדן, פרונבניד או סמולטאן), מכיוון שהתרופות אלו עלולות לעיתים להעלות את רמות האפולקסיץ בדם.

עליך ליידע את הרופא אם אתה נוטל תרופות אחרות העלולות לשנות את קצב הלב:
התרופות השייכות לקבוצת נוגדי הפרעות קצב (כגון כינידין, הדידונידין, דיפוזימדין, אמיואידרון, סנטול, דופטיסילי, אביטילידי, פרוקאינאמיד), נוגדי דימון, סטרטיקולים כגון אמיטריפטילין, קלומיפראמין או טריטטיקוליט סומיות (שייכות לקבוצת המקולודים עם אריתרומיצין או אדיתרומיצין), תרופות אנטי-פסיכיאטריות מסוימות אולרופן, קוואטיאפיין).

הריון, הנקה ופוריות:
אם אתה בהריון או מיניקה, קיים מידע מוגבל בגין השימוש באפולקסיץ בשנים בהריון.

ידיע כי אופולקסיץ מופרש בקומת ברחם הלב.

הניגה שימוש במכונות:
התרופה עלולה לגרום לך להרגיש ישנוני, מסוחרר והקוים הרירי, או נמק רעלי של שכבת העור העליונה, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.

הניגה שימוש במכונות:
התרופה עלולה לגרום לך להרגיש ישנוני, מסוחרר והקוים הרירי, או נמק רעלי של שכבת העור העליונה, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.

ניגה שימוש על חלק מהמרכיבים של התרופה:
תרופה זו מכילה פחומת -1 מ"ג מיליומל נתון (23 מ"ג בקפלייה, כלומר היא למעשה "נטולת נתון").

3. כיצד שתמשם בתרופה?

יש לשתמש בתרופה איתומת המבטא להוראות הרופא.
עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול.
קבעו על ידי הרופא בלבד.
עלולות התרופה למעלה 8-8 שבעות ברציפות.
לחול' כל חוזלים בעל תפקוד מ-8 לקליית ליוני יתאים הרופא את המינון בהתאם למצבם.
הרופא את המינון בהתאם למחלת.
הזיות, קשיש או גם נוטל קורטיקוסטוראידים, כגון פרדניזולן, עיוותיה, אי טקט, סיטיל לילה, חרדה, דימון, רגישות רצון לפגוע בעצמך או הפרעות נפש אחרות, בלבול, לצלולים באוזניים, חוסר יציבות, רעד, תחושה חמושה, חוסר תחושה, תחושת "לקרות ועקצוץ", ראייה חמושת, ראייה כפולה או ראיית צבעים שמינים, בעיות עם או אובדן שמיעה, חוש הטעם והריח, שלשול המחמיר.

נטילת התרופה:
יש לבדוק הפעילות בשלמות עם כוס מים מלאה. ניתן להחזיר את הקפלייה בקו הפעילה לשתי מנות שעות. אין מידע לגבי לעיסה וכתשה.

נטילת התרופה בשילוב עם נוגדי חמוצה, סוכראפלאט, תכשירי לומגיום, ברזל, מגנזיום או אבץ:

זיהומים פטריתיים, עמודות חיידקים לטיפול זה (ייתכן שלא תגיב לטיפול).

כאב ראש, סחרחורת, הפרעות שינה ואי-טקט, גירוי בעיץ, תחושת סחרור (ורטיגו), שיעול, דלקת באף, בחילה או האקה, שלשול, כאב בטן, פריחה בעור, גרד.

תופעות לואוי נדירות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 10,000):
אובדן תיאבון.
שינויות.

קיצב לב מהיר יותר (טטיקרדיה).
לחץ דם נמוך.
קישו נשימה או צצופים, קוצר נשימה.
דלקת מעי העלולה לגרום לדימום.
ליקוי התפקוד הכבד עם תופעות בדיקת דם לא תקינות.

סירפדת (רלת).
הפרעות בווסט (כגון גלי חום), הזעת יתר, פריחה מוגלתית.

ירמות קריאטינין גבוהות בדם.
דליריום (מצב חד של בלבול)
תופעות לואוי נדירות מאוד (תופעות שמופיעות כפחות משתמשם אחד מתוך 10,000):
אנמיה (יזרדה כבמות תאי הדם האדומים הגורמת קצב חירוי אלו צהוב, לעייפות או לחולשה לא גרילות).
הפרעות דם אחרות כאשר מספר סוגי תאים שונים בדם עלול לרדת.
התסמינים כלימי כללול חום, צמרמורת, כאב גרון, כימים בפה ובגרון, דימום לא רגיל או חבורות בלתי מוסברות.

4. תופעות לואוי
מכל תרופה, השימוש באופולדקס עלול לגרום לתופעות לואוי, בחלק מהמשתמשים. אל תיבה ל למקרה שרשמת תופעות הלואוי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.
אם מופיעות תופעות הלואוי הבאות, הפסק את השימוש בתרופה ופנה מייד לרופא או לבית חולים המנה תגובה אלרגית, לעיתים אף למעי עיוותי המנה הראשונה, אשר עלולה לכלול נפיחות השפתיים, הפנים או הצוואר ולגרום לקשיש נשימות חמורים, פריחה עורית או סרפדת, קצב לב מהיר, לחץ דם נמוך חום, צריבה בעיניים, גירוי בגרון, שיעול, צצופים, הלם או בעיות בדם.
בעיות בעור שמוקרו בתגובה אלרגית או זיהום (כגון eruption), הצטברות נזלים הרואות לעין ברוך) מתחת לעור (פריחה של תופעות), פריחה עורית כתוצאה מאור השמש (תגובה פוטוסנסטיבית), פריחה עורית דלקתית (ארתמה מוליטורביה), דלקת והתייבבות הפה, העיניים, האוזניים והאוזניים, אלו עלולים להיות קצב הסמנות סטיבנס-ג'ונסון או טוקסיק אפידרמל בקורליזיש של מחלת חמורות.
אי נוחות בגיד כולל דלקת או קרע, במיוחד אם אתה קשיש או גם נוטל קורטיקוסטוראידים, כגון פרדניזולן, עיוותיה, אי טקט, סיטיל לילה, חרדה, דימון, רגישות רצון לפגוע בעצמך או הפרעות נפש אחרות, בלבול, לצלולים באוזניים, חוסר יציבות, רעד, תחושה חמושה, חוסר תחושה, תחושת "לקרות ועקצוץ", ראייה חמושת, ראייה כפולה או ראיית צבעים שמינים, בעיות עם או אובדן שמיעה, חוש הטעם והריח, שלשול המחמיר.

תגובות דמויות פריחה.
דלקת כלי דם, לעיתים קרובות עם פריחה עורית.
חולשת שרירים, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.
אטיית בתנועה.
תגובה אלרגית בעין או בעור מסביב לעין.

ישלשול בדרמת הדם בגוף.
תגובות דמויות פריחה.
דלקת כלי דם, לעיתים קרובות עם פריחה עורית.
חולשת שרירים, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.
אטיית בתנועה.
תגובה אלרגית בעין או בעור מסביב לעין.
הליכה לא מאוזנת.

תופעות לואוי ששיכותות אינה ידועה (תופעות ששיכותות טרם נבטע):
יזרדה חמורה במספר תאי הדם הלבנים המעלה את הציבריות הליומיים.

איבוד הכרה כתוצאה מירידה חמורה ברמות הסוכר בדם (תרדמת הפוגליקמיה).
ראה בטעיף 2 – "מהלך הטיפול בתרופה".
דלקת וקרע בלתי תפיות (הנקרא "הארכת מקטע QT", הנראה ב-א.ק.ג., רישום הפעילות השמלית של הלב).

דלקת ריאות הגורמת לקוצר נשימה, שיעול וחום גבוה (דלקת ריאות אלרגית).
קיצר נשימה חמור.
פוטוסולוזיס תפרחתית מפושתת חדה (אזור אדום נפוח עם מוגליות קטנות מרחבות).
כאב או חולשת שרירים, פירוק שרירים חריג, העלול להוביל לבעיות בליליות.

קיצר (חלקו או מלא) של שריר.
דלקת כליית העלולה לגרום לנפיחות בקרסוליים או ללחץ דם גבוה.
התרופה עלולה לעורר התקף של פרופריה אצל מטופלים גרשים.
עלייה ברמות הסוכר בדם (במיוחד אצל חולי סוכרת).
עיונות עור.
פלא הגוף העליון או של הגפיים התחתונות.

תופעות הלואוי הבאות דוחו בשכיחות היחסית המתואר מטה:
תופעות לואוי שאינן שיכותות (תופעות שמופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 1,000):
ישלשול המחמיר.
דלקת כבד שלשולה להיות חמורה.
אובדן תיאבון, הצהבת העור והעיניים, שתן צהוב כהה, גירוי או רגישות בבטן, כל אלו עלולים להיות סימנים של בעיות כבד העלולות לכלול אי-ספיקת כבד קלנית.

תופעות הלואוי הבאות דוחו בשכיחות היחסית המתואר מטה:
תופעות לואוי שיכותות (תופעות שמופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 10,000):

איבוד תפקוד הטעם של הלשון.

איבוד הכרה זמני הגורם כתוצאה מירדה בלחץ דם.
יחום.
התליך קוצר נשב, קשה או מופרז, העלול להיות מלווה בתסמינים כגון בחילה והקאה, צרבת, נפיחות או נחות בבטן, הצטברות גזים במערכת העיכול, כאב ומתן אבדן, דלקת בלבול.

דלקת ופה והשפתיים.
דלקת ונקות המפרקים.
אובדן או חוסר חזק גופני הכולל כאבי גב, חדה וגפיים.
כישל של מנח העצם עלול להוביל להצטננות (מצב רפואי בו יש יזרדה במספר תאי הדם האדומים הולבנים וגם של הסיטות).
דלקת של העין (אובאטיס).
איאדמויות נרחבת בעור (exfoliative dermatitis).

מקדם דריום מאוד של תגובות לואוי ממושכות עם חודשים או שנים) או קבועות של התרופה, כגון דלקות בגיד, תחושת חירובת כגון כאב בגפיים, קוצר נשב, בלתיכה, תחושת חירובת כגון תחושת "לקרות ועקצוץ", עקצוץ, נדנודג, תחושת שריפה, חוסר תחושה או כאב (ניורופתיה), דימון, עייפות, הפרעות שריפה, לקיוי זכרון וגם לקיוי שמיעה, ראייה חוש הטעם והריח משיכות לנטילת אנטיביוטיקות ממשפחת קווינולונים או פלואורוקווינולונים, במקרים מסוימים ללא קצב לזרומי סיכון מקדימים.

אשר מטופלים הנוטלים פלואורוקווינולונים דוחו מקרים אנמיה (יזרדה כבמות תאי הדם האדומים הגורמת קצב חירוי אלו צהוב, לעייפות או לחולשה לא גרילות).
הפרעות דם אחרות כאשר מספר סוגי תאים שונים בדם עלול לרדת.
התסמינים כלימי כללול חום, צמרמורת, כאב גרון, כימים בפה ובגרון, דימום לא רגיל או חבורות בלתי מוסברות.

4. תופעות לואוי
מכל תרופה, השימוש באופולדקס עלול לגרום לתופעות לואוי, בחלק מהמשתמשים. אל תיבה ל למקרה שרשמת תופעות הלואוי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.
אם מופיעות תופעות הלואוי הבאות, הפסק את השימוש בתרופה ופנה מייד לרופא או לבית חולים המנה תגובה אלרגית, לעיתים אף למעי עיוותי המנה הראשונה, אשר עלולה לכלול נפיחות השפתיים, הפנים או הצוואר ולגרום לקשיש נשימות חמורים, פריחה עורית או סרפדת, קצב לב מהיר, לחץ דם נמוך חום, צריבה בעיניים, גירוי בגרון, שיעול, צצופים, הלם או בעיות בדם.
בעיות בעור שמוקרו בתגובה אלרגית או זיהום (כגון eruption), הצטברות נזלים הרואות לעין ברוך) מתחת לעור (פריחה של תופעות), פריחה עורית כתוצאה מאור השמש (תגובה פוטוסנסטיבית), פריחה עורית דלקתית (ארתמה מוליטורביה), דלקת והתייבבות הפה, העיניים, האוזניים והאוזניים, אלו עלולים להיות קצב הסמנות סטיבנס-ג'ונסון או טוקסיק אפידרמל בקורליזיש של מחלת חמורות.
אי נוחות בגיד כולל דלקת או קרע, במיוחד אם אתה קשיש או גם נוטל קורטיקוסטוראידים, כגון פרדניזולן, עיוותיה, אי טקט, סיטיל לילה, חרדה, דימון, רגישות רצון לפגוע בעצמך או הפרעות נפש אחרות, בלבול, לצלולים באוזניים, חוסר יציבות, רעד, תחושה חמושה, חוסר תחושה, תחושת "לקרות ועקצוץ", ראייה חמושת, ראייה כפולה או ראיית צבעים שמינים, בעיות עם או אובדן שמיעה, חוש הטעם והריח, שלשול המחמיר.

תגובות דמויות פריחה.
דלקת כלי דם, לעיתים קרובות עם פריחה עורית.
חולשת שרירים, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.
אטיית בתנועה.
תגובה אלרגית בעין או בעור מסביב לעין.

ישלשול בדרמת הדם בגוף.
תגובות דמויות פריחה.
דלקת כלי דם, לעיתים קרובות עם פריחה עורית.
חולשת שרירים, מצב בו ישנה היפרדות של שכבה זו מהפעייל מכונות.
אטיית בתנועה.
תגובה אלרגית בעין או בעור מסביב לעין.
הליכה לא מאוזנת.

5. איך לאחסן את התרופה?

ימנע מהעלה!
תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ לריגיש ידם טווח ראייתם של ילדים ו/או יתנוקות על ידי כך תמנע מהעלה.
אל תגרום להקאה לא הוראה מפורטת מהרופא.

אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה המופיע על בג האריזה.
תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותה חתימה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם:
Microcrystalline cellulose, hydroxypropylcellulose, sodium starch glycolate, hypromellose, magnesium stearate, titanium dioxide, macrogol.

דלקת ריאות הגורמת לקוצר נשימה, שיעול וחום גבוה (דלקת ריאות אלרגית).
קיצר נשימה חמור.
פוטוסולוזיס תפרחתית מפושתת חדה (אזור אדום נפוח עם מוגליות קטנות מרחבות).
כאב או חולשת שרירים, פירוק שרירים חריג, העלול להוביל לבעיות בליליות.

קיצר (חלקו או מלא) של שריר.
דלקת כליית העלולה לגרום לנפיחות בקרסוליים או ללחץ דם גבוה.
התרופה עלולה לעורר התקף של פרופריה אצל מטופלים גרשים.
עלייה ברמות הסוכר בדם (במיוחד אצל חולי סוכרת).
עיונות עור.
פלא הגוף העליון או של הגפיים התחתונות.

יצרן ו