

**עלון לזרזן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986** **השימוש בגילי 6-3 חודשים הניו על פי מרשם רופא בלבד מעל גיל 6 חודשים - התרופה משווקת ללא מרשם רופא**

## אייבו 4% לילדים תרחיף

הרכב

כל מ"ל מכיל איבופרופן (Ibuprofen) 40 מ"ג

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

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

עליך להשתמש בתכשיר של פי ההוראות בסעיף המינון בעלון זה. **הריכוז של תרופה זו הינו כפול מהריכוז של התרחיף הרגיל של אייבו 2% לילדים ועליך להיות זהיר בשימוש במינון הנוכח**. היוועץ ברוקח אם הריכוז של התרופה הוא תוספת או תסמיני המהלך (סימפטומים) של ילדך מתמרים או אינם משתפרים לאחר 3 ימים.

תרופה זו מתאימה לתינוקות וילדים מגיל 3 חודשים עד 12 שנים (השקולים כ-40 ק"ג). השימוש בתינוקות בגילי 3-6 חודשים הינו על פי מרשם רופא.

- למה מיעדת התרופה?**

להודדת חום ולשיכת כאבים קלים עד בינוניים, לתינוקות וילדים מגיל 3 חודשים ועד 12 שנים (השקולים כ-40 ק"ג)

**קבוצה תרפויטית:** נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs).

- לפני השימוש בתרופה**

**אין להשתמש בתרופה אם אתה או ילדך:**

- רגישים (אלרגיים) לחומר הפעיל איבופרופן או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה בסעיף 6).
- סבלתם מתגובות אלרגיות (כגון: עווית ספסטות (ברובנוספזם), אסתמה, דלקת אף (ריניטיס), נפוחות תת עורית (אנגיואדמה) או אחרות (אורטיקריה)) כתוצאה מנטילת איבופרופן, חומצה אצטילסצילית (אספירין) או תרופות אחרות מגודות דלקת שאינן סטרואידים (NSAIDs).
- סבלתם בעבר מדימום או התנקבות במערכת העיכול הקשורים לטיפול קודם בתרופות משפחה - NSAIDs.
- סובלים או סבלתם בעבר מכיב/מדימום בקיבה (שני אירועים מובהקים או יותר של התנקבות או דימום מוכחים).
- סובלים מאי ספיקת כבד או אי ספיקת כליות חמורות.
- סובלים מאי ספיקת לב חמורה.
- סובלים מדימום מוחי (cerebrovascular bleeding) או מדימום פעיל אחר.
- סובלים מהתפוצת אף ברחות ביצירת תאי דם.
- סובלים מהתייבשות חמורה (הנגרמת כתוצאה מהקאות, שלשולים או מצריות נוזלים היך מספקת).
- הינך בולשת החודשים האחרונים להיריון.

**אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה**

**לפני הטיפול באייבו 4% לילדים ספר לרופא אם:**

- יש לך או לילדך הפרעות תורשטיות מסוימות ביצור תאי דם (כגון פורפיריה סיריגית ארפיה).
- אתה או ילדך סובלים מבעיות בקרישת דם.
- אתה או ילדך סובלים ממחלות מסוימות של העור (זאבת אדמנתית מערכתית (SLE), או ממחלה קרמת חיבור מעורבת).
- אתה או ילדך סובלים או סבלתם ממחלת מעי (דלקת כיבית של המעי הגס או מחלת קרוהן) היות שמצבים אלו עלולים להחמיר (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").
- אתה או ילדך סובלים או סבלתם מלחץ דם גבוה ו/או אי ספיקת לב.
- אתה או ילדך סובלים מירידה בתפקודי הכליות.
- אתה או ילדך סובלים מהפרעות בכבד. שימוש ממושך בתרופה מצריך בדיקה של תפקודי כבד, ופקודי כליה וספירת דם.
- אתה או ילדך נולדים תרופות אשר עלולות להעלות את הסיכון להופעת כיבים א דימום, כגון קורטיקוסטרואידים הניתנים דרך הפה (כגון פרדניזולון), תרופות לדילול דם (כגון וורפארין), מעכבי ספיגה חוזרת בררניים של סרוטונין (תרופות לטיפול בדיכאון) או תרופות נוגדות טיתנה (כגון אספירין).
- אתה או ילדך נוסלים תרופן אחרות מקבוצת נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs) (כולל מעכבי COX-2 כגון אסטרויקוסיב או אסטרויקוסיב) כיוון שיש להימנע מנטילת תרופה אלו יחד (ראה סעיף "אינטראקציות/תגובות בין תרופות")
- אתה או ילדך סובלים מאסתמה או מחלות אלרגיות, היות שעלול להתרחש קוצר נשימה
- אתה או ילדך סובלים מקדחת השתח, פולייפס באף או הפרעות נשימה חסימיות כרוניות היות שקיים סיכון מוגבר לתגובות אלרגיות. התגובות האלרגיות עלולות להפיעות כהתקפי אסתמה (הנקראת analgesic asthma), בצקת על שם Quincke או סירפדת.
- אתה או ילדך עברתם לאחרונה ניתוח גדול היות שנדרשת השגחה רפואית.
- אתה או ילדך סובלים מבעיות כיוון שקיים סיכון לבעיות כליה.
- אתה או ילדך יש **זיהום** - היות שתרופה זו עלולה להסתיר סימנים של זיהומים כגון חום וכאב.
- למטו, יש תכפן שתרופה זו עלולה לעכב טיפול הולם בזיהום, דבר העלול להוביל לסיכון מוגבר לסיבוכים. דבר זה נצפה בבלקת ריאות הנגרמת על ידי חיידקים זיהומי עור חיידקיים הקשורים לאבעבועות רוח. אם אתה או ילדך נוסלים תרופה זו בזמן שיש זיהום ותסמיני הזיהום נמשכים או מתמרים, היוועץ ברופא אל דיחוי.

- מומלץ להימנע מהשימוש בתרופה במהלך פרק הזמן שבו יש אבעבועות רוח (Varicella).
- תגובות עוריות** - דווחו תגובות עוריות מורחבות בהקשר לטיפול בתרופה זו. עליך להפסיק לייטול/לתת את התרופה ולפנות מיד לקבלת טיפול רפואי, או אתה או ילדך מפתחים פריחה בעור, נגעים ברקמות הריריות, שלפוחיות או סימנים אחרים של אלרגיה היות שזה יכול להיות סימן הראשון של תגובה עורית חמורה מאוד. (ראה סעיף 4).
- אתה או ילדך סובלים מבעיות לב, כולל אי ספיקת לב, תעוקת חזה (כאב בחזה), או אם היה לכנס התקף לב, ניתוח מעקפים, מחלת כל דם היקפיים (זרימת דם יורדה בכפוף הרגליים עקב היצרות או חסימת עורקים), או סוג כלשהו של שבץ (כולל מיני-שבץ או אירוע איסכמי חוליף (TIA)).
- אתה או ילדך סובלים מלחץ דם גבוה, סוכרת, כולסטרול גבוה, היסטוריה משפחתית של מחלת לב או שבץ, או אם אתה מעשן.

**אזהרות נוספות**

- ניתן למזער את תופעות הלוואי באמצעות שינוש במינון האפקטיבי המינימלי למשך הזמן הקצר ביותר.
- באופן כללי, השימוש השיגרתי (מספר סוגים של) במשככי כאבים יכול להוביל לבעיות כליה חמורות. הסיכון עלול לעלות במאמץ גופני אשר בא לידי ביטוי באובדן מלחים והתייבשות. לכן יש להימנע מכך.
- שימוש מתמשך בכל סוג של משכך כאבים מהקלה על כאבי ראש עלול להחמיר אותם. במקרה זה, עליך להתייעץ עם הרופא ולהפסיק את הטיפול. יש לחשוש באבחון של שימוש יתר בתרופות לכאבי ראש במטופלים הסובלים לעיתים קרובות או באופן יומי מכאב ראש למרות (או בגלל) שימוש שגרתי בתרופות לכאבי ראש.
- דווח על דימום, כיבים או התנקבות במערכת העיכול, אשר יכולים להיות מסכני חיים, בשימוש בכל ה NSAIDs בכל זמן שהוא במהלך הטיפול, עם או ללא תסמיני אזהרה או היסטוריה קודמת של אירועים חמורים במערכת העיכול.
- יש להפסיק את הטיפול באופן מיידי כאשר מתרחש דימום או כיבים במערכת העיכול. הסיכון לדימום, כיבים או התנקבות במערכת העיכול גבוה יותר עם העלאת המינונים של NSAIDs, במטופלים עם היסטוריה של כיב, במיוחד אם קיימת הסתככות עם דימום או התנקבות (ראה סעיף 2 "אין להשתמש בתרופה אם אתה או ילדך") ובקשישים. מטופלים אלו צריכים להחליף טיפול במינון הרמזי הנמוך ביותר. יש לשקול טיפול משולב עם תרופות מגנות (לדוגמה מיזפרוסטרול או מעכבי משאבת פרוטונים. עבור מטופלים אלו, וגם עבור אלו הדרשים לטיפול בו זמני עם אספירין במינון נמוך, או תרופות אחרות שסביר שיעלו את הסיכון של מערכת העיכול.
- לתרופות נוגדות דלקת/משככי כאבים כגון איבופרופן עלול להיות קשר לעלייה קטנה בסיכון להתקף לב או שבץ, במיוחד כאשר נעשה שימוש במינונים גבוהים. אין לעבור על המינון או משך הטיפול המומלצים.

**קשישים**

קיים סיכון מוגבר לתופעות לוואי בקשישים בעת נטילת NSAIDs, במיוחד תופעות לוואי הקשורות לקיבה ולמעי. (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי").

מטופלים עם היסטוריה של רעילות במערכת העיכול, במיוחד קשישים, צריכים לדווח לרופא על כל תסמינים חריגים בבטן (במיוחד דימום במערכת העיכול) ובמידח בשלבים הראשוניים של הטיפול.

**אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות**

**אם אתה או ילדך לוקחים, או אם לקחתם לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה ספר על כך לרופא או לרוקח**. במיוחד אם אתה או ילדך לוקחים:

- תרופות נוגדות קרישה (תרופות מדללות דם / מוגני קרישה כגון אספירין (חומצה אצטילסצילית), וורפרין, טיקלופדיין).
- תרופות לטיפול בלחץ דם גבוה (מעכבי ACE כגון קפטופריל, חוסמי בטא כגון אטנוולול, אנגיוטנטיים לקולטן אנגיוטנסין II כגון לוסרטן). מספר תרופות אחרות עלולות להשיפע על אלו להיות מושפעות מהטיפול בתרופה זו. לכן עליך תמיד להתייעץ עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בתרופה זו עם תרופות אחרות.
- NSAIDs אחרים כולל מעכבי COX-2 - הסיכון לתופעות לוואי עלול לעלות.
- דיאקוטין (לאי ספיקת לב) - ההשפעה של דיאקוטין עלולה לעלות.
- גלוקוקורטיקוסטרואידים המכילים קורטיזון או חומרים דמויי קורטיזון - הסיכון לכיבים או דימום במערכת העיכול עלול לעלות.
- תרופות נוגדות טיטו - מעלה את הסיכון לדימום.
- אספירין (מינון נמוך) - ההשפעה על דילול הדם עלולה להיפגע.
- תרופות לדילול הדם (כגון וורפרין) - איבופרופן עלול להעלות את ההשפעות של תרופות אלו.
- פניטואין (לטיפול באפילפסיה) - ההשפעה של פניטואין עלולה לעלות.
- מעכבי ספיגה חוזרת בררניים של סרוטונין (תרופות לטיפול בדיכאון) - הסיכון לדימום במערכת העיכול עלול לעלות.
- ליתיום (תרופה לטיפול במחלת מאניה דיפרסיה ודיכאון) - ההשפעה של ליתיום עלולה לעלות.
- פרובנצייד, סולפינפיראזוניום (תרופות לטיפול בגאוט) - ההפרשה של איבופרופן עלולה להתעכב.
- תרופות לטיפול ביתר לחץ דם ומשתנים - איבופרופן עלול להפחית את ההשפעה של תרופות אלו וייתכן סיכון גבוה יותר לכליות.
- משתנים אורגי אשגלן (כגון אמילוריד, פוסיום קאנראואט, ספירנוולקטון, טריאמטרן) – עלולות לגרום להיפרקלמיה (רמת אשגלן גבוהה בדם).
- מונטורקסט (תרופה לטיפול בסרטן או בשיגרון) - ההשפעה של מונטרקסט עלולה לעלות.
- קטקלימוס וציקלופספורין (תרופות שמדכאות את מערכת החיסון) - פגיעה כלייתית עלולה להתרחש.

**זידובדין** (תרופה לטיפול באיידס/נגיף הכשל החיסוני (HIV)) - השימוש בתרופה זו עלול לגרום לסיכון מוגבר לדימומים לתוך מפרק או לדימומים המובילים לנפוחות בחולי HIV הסובלים מהמופליה.

סולפונלאוראה - (תרופות לטיפול בסוכרת) - יכולה להיות השפעה על רמת הסוכר בדם.

אנטיביוטיקה ממשפחת קווינולונים (סיכון לעוויתות עלול לעלות.

ורויקואזול, פלוקואזול (מעכבי CYP2C9) (לטיפול בדימומים פטרייתיים) - ההשפעה של איבופרופן עלולה לעלות. יש לשקול הפחתת המינון של איבופרופן, במיוחד כאשר ניתן מינון גבוה של איבופרופן עם וורויקואזול או פלוקואזול.

קילופון - עלולה להתפתח רעילות של בקלופן לאחר תחילת השימוש באיבופרופן.

ריטונאביר - עלולה להעלות את ריכוז NSAIDs בפלסמה.

אמינוגליקוזידים - NSAIDs עלולים להפחית את ההפרשה של אמינוגליקוזידים.

**שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול**

אין לצרוך אלכוהול במהלך השימוש בתרופה. העסבירות לתופעות לוואי מסוימות, כגון אלה המשפיעות על מערכת העיכול או מערכת העצבים המרכזית עלולה להיות גבוהה יותר כאשר אלכוהול נצרך באותו זמן עם תרופה זו.

**היריון, הנקה ופוריות**

אם את בהיריון או מניקה, חושבת שאת עלולה להיות בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון היוועץ ברופא או ברוקח בטרם השימוש בתרופה.

**היריון**

למכשיר זה קיימת תופעת לוואי אספרית של פגיעה כלייתית בעובר ומיעוט מי שפיר החל בתסמונת 20 להיריון. מומלץ להימנע משימוש בתכשירים משפחה ה-NSAIDs החל משבוע 20 להיריון ולהיוועץ באיש צוות רפואי במידת הצורך.
ההימנע משימוש בתרופה זו 6-3 החודשים הראשונים להיריון אלא אם הרופא הורה לך אחרת.

**הנקה**

נכויות קטנות בלבד של איבופרופן ותוצרי הפירוק שלו עוברים לחלב אם. ניתן להשתמש בתרופה זו במהלך ההנקה, אם השימוש בהתאם למינון המומלץ ולפרק הזמן הקצר ביותר האפשרי.

**פוריות**

תרופה זו שייכת לקבוצת תרופות (נוגדי דלקת שאינם סטרואידים - NSAIDs) אשר עלולות לפגוע בפוריות בנשים. השפעה זו הפיכה עם הפסקת השימוש בתרופה.

**נהיגה ושימוש במכוונת**

בשימוש קצר טווח לתרופה זו אין השפעה או שהיא בעלת השפעה זניחה על היכולת לנהוג ולהשתמש במכוונת.

- מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**
- מלטיטול** - אם נאמר לך על ידי רופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, עליך להתייעץ עם רופא לפני נטילת תרופה זו.
- יתכן שלמלטיטול תהיה השפעה משלשלת קלה.
- הערך הקלורי של מלטיטול: 2.3 קילוקלוריות/גרם.
- נתרן** - תרופה זו מכילה 28.95 מ"ג נתרן (המרכיב העיקרי במלח שולחן) ב-5 מ"ל, קאולויטיל ל-1.45% מהכמות המרשימה הימית המומלצת לצריכה של נתרן למבוגר.
- סודיום בנוזאט** - תרופה זו מכילה 5 מ"ג סודיום בנוזאט ב-5 מ"ל. עלול לגרום להצהבה של העור והעיניים ביילודים (בני עד 4 שבועות).
- פרופילן גליקול** - תרופה זו מכילה 0.0035 מ"ג פרופילן גליקול ב-5 מ"ל.
- בנזיל אלכוהול** - תרופה זו מכילה 0.0008 מ"ג בנזיל אלכוהול ב-5 מ"ל.

- בנזיל אלכוהול עלול לגרום ל:
- תגובות אלרגיות
- סיכון לתופעות לוואי חמורות הכוללות בעיות נשימה בילדים צעירים ותינוקות (gasping syndrome).

- אין להשתמש ביילודים (עד גיל 4 שבועות) אלא בהמלצת רופא. אין להשתמש למשך יותר משבוע בילדים קטנים (מתחת לגיל 3 שנים), אלא בהמלצת הרופא עקב עלייה בסיכון להצטברות החומר בגופם.
- יש להיוועץ ברופא או ברוקח במידה ואת בהיריון או מניקה או יש לך מחלות כבד או כליה, מאחר שמכויות גדולות של בנזיל אלכוהול עלולות להצטבר בגופך ולגרום לתופעת לוואי (נקראת חמצת מטבולית).

- כיצד שתשמש בתרופה?**

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר. המינון המקובל הוא:

<b>משקל (ק"ג)</b>	<b>מינון לפי מ"ל לשימוש במזרק</b>	<b>מס' מנות ביממה (24 שעות)</b>
מתחת ל-5 ק"ג	לפי מרשם רופא	
5-4	1 מ"ל	3-4 פעמים ביום
5.5-8.1	1.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
8.2-10.9	1.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
11-15	2.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
16-21	3.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
22-26	5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
27-32	6.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
33-43	7.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום

<b>גיל (שנים)</b>	<b>מינון למדידה במזרק</b>	<b>מס' מנות ביממה (24 שעות)</b>
3-6 חודשים	לפי מרשם רופא	
6-11 חודשים	1.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
12-23 חודשים	1.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
2-3 שנים	2.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
4-5 שנים	3.75 מ"ל	3-4 פעמים ביום
6-8 שנים	5 מ"ל	3-4 פעמים ביום
9-10 שנים	6.25 מ"ל	3-4 פעמים ביום
11-12 שנים	7.5 מ"ל	3-4 פעמים ביום

**ילדים בגילים זהים יכולים להיות בעלי משקלים שונים באופן משמעותי.**

**לכן יש לעשות מאמץ ולברר את משקל הילד ולקבוע מינון לפי טבלת המשקל. רק אם אין אפשרות לברר את משקל הילד ניתן לקבוע מינון לפי טבלה זו.**

**אין לתת לתינוקות מתחת לגיל 3 חודשים. לתינוקות בגילי 3-6 חודשים או מתחת ל-5 ק"ג השימוש הוא על פי מרשם רופא**. מגיל 6 חודשים ומעלה השימוש הוא ללא מרשם רופא.

- המנות צריכות להינתן כל 6-8 שעות, במרווחים של לפחות 4 שעות בין מנה למנה. אין להשתמש מעבר למינון המומלץ עד 24-שעות.
- אם ידוע לך משקל הילד** - יש לתת את המינון כפי שמופיע בטבלת המשקל המציינת מינון לפי משקל.
- רק במקרה שלא ידוע משקל הילד** - ייקבע המינון על פי הגיל כפי שמופיע בטבלת הגיל המציינת מינון לפי גיל הילד.
- אזהרה: אין לעבור על המנה המומלצת.**

**משך הטיפול**

**לשימוש קצר טווח בלבד**.

אין להשתמש בתרופה זו ליותר מ-24 שעות בתינוקות בגילי 3-6 חודשים. אם התסמינים נמשכים יותר מ-24 שעות או מחמירים, יש להיוועץ ברופא.

אין להשתמש בתרופה זו ליותר מ-3 ימים בילדים מגיל 6 חודשים ומעלה. אם התסמינים נמשכים יותר מ-3 ימים או מחמירים, יש להיוועץ ברופא.

יש ליטול את המנה הנמוכה ביותר ולזמן הקצר ביותר על מנת להקל על התסמינים.

היוועץ ברופא ללא דיחוי אם ילדך נוטל תרופה זו בזמן שיש לו זיהום ותסמיני הזיהום שלו נמשכים או מתמרים.

**צורת הנטילה**

**תמיד יש לנער את הבקבוק היטב לפני השימוש**.

**אופן השימוש:**

עליך להשתמש במזרק המדידה המצורף למדידת הכמות הנכונה של התרופה. אין להשתמש בכפית ביתית לצורך מדידת כמות התרופה. הכפיות הביתיות שונות בגודלן וייתכן שלא תקבל את כמות התרופה הנכונה.

- יש לנער היטב את הבקבוק בטרם השימוש.
- הכנס את המזרק לתוך הפתח המיוחד שבצוואר הבקבוק.
- למילוי המזרק, הפוך את הבקבוק תוך החזקת המזרק במקומו, משוך בעדינות את הבוכנה כלפי מטה לשאיבת התרופה עד לסימון המתאים על גבי המזרק. ראה טבלאות מינונים.
- בסיום המילוי, הפוך בחזרה את הבקבוק ושחרר בעדינות את המזרק.
- הכנס את קצה המזרק אל הפה (לכיוון החלי) ורוקן את תכולתו באיטיות ובעדינות.
- לאחר השימוש יש לסגור היטב את הבקבוק, יש להפריד את חלקי המזרק, לשטוף אותם במים פושרים וסבון ולייבשם.

**אם השתמשת או נתת לילדך מינון גבוה יותר**

אם נטלת או ילדך נטל מנה גדולה יותר מהנדרש או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים הקרוב ביותר על מנת לקבל חוות דעת לגבי הסיכון ולהתייעץ בנוגע לפעולה שיש לנקוט.

התסמינים עלולים לכלול בחילה, כאב בטן, הקאה (עלולה להיות כמות קטנה של דם), או לעיתים רחוקות יותר שלשול. בנוסף, כאב ראש, דימום במערכת העיכול, שטושש ראייה, צלצול באוזניים, לבולבול ותנועה מרצדת של העיניים, התלקחות של האסתמה בחולים אסתמטיים.
במינונים גבוהים דווח על נמנום, עירור, חוסר התמצאות, כאבים בחזה, דפיקות לב חזקות, איבוד הכרה, קומה, עוויתות (בעיקר אצל ילדים), ורטיגו, חולשה וסחרחורות, דם בשתן, לחץ דם נמוך, רמת אשגלן גבוהה בדם, חמצת מטבולית, עלייה בזמן פרותרומבין/INR, אי ספיקת כליות חריפה, נזק לכבד, דיכוי נשימתי, כיחלון, תחושת קור בגוף ובעיות נשימה.

**אם נסחת להשתמש בתרופה**

אין ליטול מנה כפולה על מנת לפצות על המנה שנשכחה. אם שכחת לתת או ליטול מנה, תן או טול אותה מיד כשנזכרת ולאחר מכן קח את המנה הבאה בהתאם ללוח הזמנים המפורט בסעיף 3.

**אין ליטול תרופות בחושרך בדוק התווית והמנה בכל פעם** שיהיך נוטל תרופה. **הרכב משקפיים אם היך זקוק להם**.

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

**4. תופעות לוואי**

**כמו בכל תרופה, השימוש באייבו 4% לילדים עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי**. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

ניתן להפחית את תופעות הלוואי על ידי נטילת המנה הנמוכה ביותר לזמן הקצר ביותר הדרוש על מנת להקל על התסמינים.

למרות שתופעות לוואי אינן שכיחות, ילדך עלול לסבול מאחת מתופעות הלוואי הידועות של נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs), אם הן מופיעות, או אם אתה מודאג, הפסק לתת תרופה זו וילדך פונה לרופא בהקדם האפשרי.

קשישים המשתמשים בתרופה זו נמצאים בסיכון גבוה יותר לפתח בעיות הקשורות לתופעות לוואי.

**יש להפסיק את השימוש בתרופה ולפנות מיד לקבלת עזרה רפואית אם אתה או ילדך מפתחים:**

- סימנים של דימום מהמעיים** כגון כאב חמור בבטן, צואה שחורה זפתית, הקאת דם או חלקיקים כהים הנראים כמו גרגירי קפה.
- סימנים נדירים אך חמורים של תגובה אלרגית** כגון החמרה של אסתמה, צפצופים לא מוסברים, או קוצר נשימה, נפיחות של הפנים, הלשון או הגרון, קושי בנשימה, דופק מואץ, ירידה בלחץ הדם שמובילה להלם. סימנים אלו עלולים להתרחש אפילו בשימוש הראשון בתרופה. אם אחד מסימנים אלו מתרחש, יש ליצור קשר עם הרופא מיידי.
- תגובות עוריות חמורות** כגון פריחות המכסות את כל הגוף, קילוף, שלפוחיות או קשקשים בעור.
- תגובה עורית חמורה הידועה כתסמונת DRESS (תגובה תרופתית עם אוזנינופיליה ותסמינים מערכתיים) עלולה להתרחש. תסמיני DRESS כוללים: פריחה עורית, חום, נפוחות בלוטות לימפה ועלייה במספר האאוזינופילים (סוג של תאי דם לבנים).
- פריחה אדומה, עם קשקשים, מפושתת ועם בליטות מתחת לעור ושלפוחיות הממוקמות בעיקר בקפלי העור, מרכז הגוף והגפיים העליונות, המלווה בחום בתחילת הטיפול (פוסטטולזיס תפרחתית מפושטת חדה, (AGEP) (שכיחות אינה ידועה). ראה סעיף 2.

**ספר לרופא אם אתה או ילדך סובלים מאחת מתופעות הלוואי, אם הן מחמירות או אם אתה מבחין בתופעות לוואי שלא צויינו**.

**תופעות לוואי שכיחות (מופיעות ב-10 ל-1 משתמשים מתוך 100)**

תלונות הקשורות לבטן והמעיים כגון: צרבת, כאב בטן ובחילה, קשיי עיכול, שלשול, הקאות, גזים במערכת העיכול ועצירות, איבוד דם קל בקיבה ו/או במעי העלול לגרום לאנמיה במיקרים חריגים.

**תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופ**