

**עלון לצרכנית לפי תקנות הרוקחים
(תק Shirim) התשמ"ו - 1986**

התרופה משווקת על פי מרשם רפואי בלבד

אאורל 50
מדדקה טרנסדרמלית

חומר פעיל וממותו ביחידת מינון:
אסטרדיול (כהמיהידראט) 3.2 mg
estradiol (as hemihydrate) 3.2 mg
המדדקה הטרנסדרמלית משחררת 50 μg אסטרדיול ביממה.
חומרם בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר - ראי סעיף 6 "מידע נוסף".
קראי בעין את העלון עד סופו בטרם תשמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנו אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה עבורה. אל תעבורי אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

1. מה מיועדת התרופה?

טיפול בתופעות הקשורות בחסר באסטרוגן בנשים אחריו תום הווסת (מנפואה) או לאחר ניתוח להסרת השחלות. התופעות כוללות גלי חום, נזודין שינה, שינויי במערכת איברי המין והשתן, שינויי במצב הרוח ודלקות עצומות העשויה להביא לאויסטאופורוזיס. בנשים שלא עברו כריתת רחם יש להוציא לפועל באסטרוגן טיפול מחזרי בסטאגרן.

קובוצה רפואיית: אסטרדיול

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- את רגשה (אלרגיה) לאסטרדיול או לכל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה (כמפורט בסעיף 6 "מידע נוסף")
- את סובלנות, סבלת בעבר או שקיים חשד שאת סובלת מסרטן השד
- את סובלנות, או שקיים חשד שאת סובלת מגידול סרטני המוחמר על ידי אסטרוגנים (כגון סרטן רירית הרחם)
- את סובלנות מהתובות יתר של רירית הרחם (endometrial hyperplasia) ללא טיפול
- את סובלנות מדימום לא מושבר מהarteriyik
- את סובלנות או סבלת בעבר מקריש דם בוורידים (תромבוזיס) כמו ברגליים (deep venous thrombosis) או בריאות (תסחיף ריאתי)
- את סובלנות מבעה בקרישת דם (לדוגמא חסר בפרוטאין C, פרוטאין S או באנטיתרומבין)
- את סובלנות או סבלת לאחרונה ממחלת הנגרמת מקריש דם בעורקים, כגון תעוקת חזה (אגנינה), התקף לב או שבץ

אין להשתמש בתרופה אם אחד מהמרכיבים מעלה רלבנטיאלי. אם אין בטוחה, יש להתיעץ עם הרופא או הרוקח לפני השימוש באoorל .50

אם אחד מהמרכיבים המוזכרים מעלה מופיע לראשונה בעת הטיפול באoorל 50, הפסיק מיד את השימוש בתרופה ופני מיד לרופא.

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

ההיסטוריה רפואיית ובדיקות רפואיות

השימוש בתכשיר הורמוני חולפי נושא סיכונים שיש לקחת בחשבון כאשר שוקלים התחלת או המשך טיפול. הניסיון בטיפול בנשים אצלן תום הווסת הגיא מוקדם (עקב כשל בשחלות או ניתוח) מוגבל. במקרים אלו הסיכונים בשימוש בטיפול הורמוני חולפי עשויים להיות שונים. עלייך להיוועץ ברופא. טרם התחלת טיפול (או חזרה לטיפול) בתכשיר הורמוני חולפי, הרופא ישאל אותך לגבי ההיסטוריה רפואית שלך ושל משפחתך. יתכן שהרופא יחליט לבצע בדיקה פיזית שעשויה לכלול בדיקה של השדים ו/או בדיקה פנימית, אם נדרש. מרגע התחלת הטיפול באoorל 50, עלייך להיפגש עם הרופא לבדיקות רפואיות תקופתיות (לפחות אחת לשנה). בבדיקות אלה, שוחחי עם הרופא לגבי התוצאות והסיכום בהמשך הטיפול בתרופה. עלייך לבצע בדיקות שדקופטיות בהתאם להמלצת הרופא.

טרם התחלת הטיפול ספרי לרופא אם אי פעם סבלת מחד מהמרכיבים הבאים, שכן הם עשויים לחזור או להחמיר במהלך הטיפול באoorל .50. אם כן, יתכן שתזדקקי לבדיקות רפואיות תקופתיות לפחות פעמיים בשנה.

• שרירנים ברחם

- צמיחה של רירית הרחם מוחץ לרחם (אנדומטריאזיס) או היסטוריה של שגשוג רירית הרחם (endometrial hyperplasia)
- סיכון מוגבר להתקפות קריישי דם [ראי מטה "קריישי דם בויריד (תרומבויזיס)"
- סיכון מוגבר לגידולים סרטניים הקשורים באסטרוגן (לדוגמה, אימא, אחות או סבתה שחלה בسرطان השד
- יתר לחץ דם
- סוכרת
- אבני מרה
- מיגרנה או כאבי ראש חמורים
- מחלה של המערכת החיסונית המשפיעה על איברי הגוף רבים (זאתה אדמנטיית מערכתית, SLE)
- אפילפסיה
- אסותמה
- מחלה המשפיעה על עור התוף והشمיעה (טרשת האוזן)
- בעיה בכבד כגון גידול שפיר בכבד
- רמה גבוהה מאוד של טריגליקרידים (שומנים) בדם
- אצרות נזלים בגול בעיות בלב או בצלות
- אנגינואדמיה תורשתית ונרכשת
- גידול שפיר בשד (mastopathy)

אנו ודאי שתאת:

- מצעת בדיקות שד תקופתיות ומשתח צואר הרחם
- מצעת בקביעות בדיקות שד עצמית לזרחי שיניים כגון גומות בעור, שינויים בפטמה או גושים שניתן לראות או לחוש

יש להפסיק את הטיפול באורול 50 ולגשת מיד לרופא במצבים הבאים:

- כל אחד מהמצבים המציגים מעלה בסעיף 2 "אין להשתמש בתרופת אם":
הצהבהה של העור או של לבון העין (צחבת). אלה עלולים להיות סימנים של מחלה כבד;
 - נפיחות בפנים, בלשון / או בגרון / או קושי בבלעה או סרפה (פריחה), יחד עם קשיי נשימה אשר מראזים על אנгинואדמיה;
 - עליה נכרת בלחץ הדם (התסמים כוללים להיותocab רأس, עיפות, סחרורת);
 - כאבי ראש דמיי מגרנה המופיעים לראשונה;
 - כניות להריון;
 - אם את מזהה סימנים לקרייש דם, כגון:
נפיחות כאבת ואדמניות של הרגליים
כאב פתאומי בחזה
קושי בנשימה.
- למיעע נוסף, ראי "קריישי דם בויריד (תרומבויזיס)".

א/orל 50 אינה אמצעי מניעה. אם טרם הגיעו 12 חודשים מהאחרונה שלך או שאתה מתחת לגיל 50, יתכן שעדיין תצטרכי להשתמש באמצעי מניעה נוספת למנייעת הריון. פני לרופא לעיוץ בנושא.

בנוסף לתועלות, לשימוש בתכשירים הורמוניים חלופיים קיימים גם סיכונים. יש לחתוך בחשבון את הנתונים הבאים לפני שימושם.

השפעת טיפול בתכשירים הורמוניים חלופיים על הלב ומוחדר הדם
מחלות לב (התקף לב)

אין ראיות שתכשירים הורמוניים חלופיים ימנעו התקף לב.
לנשים מעל גיל 60 הנוטלות תכשירים הורמוניים חלופיים הכוללים אסטרוגן ופרוגסטוגן סבירות מעט גבוהה יותר לפתח מחלות לב מאשר נשים שאינן מטופלות בתכשירים אלה.
לנשים שעברו יתוח לכיריתת רחם ונוטלות טיפול בלבד אין סיכון מוגבר להתקפות מחלות לב.

שבץ

לנשים הנוטלות תכשיר הורמוני חלופי סיכון גדול פי 1.5 לעבור שבץ לעומת נשים שאינן נוטלות תכשירים מסוג זה. מספר המקרים הנוספים של שבץ בעקבות שימוש בתכשירים הורמוניים חלופיים גבוהה יותר עם העיליה בגיל.

השווואה

- בהתבוננות נשים בשנות ה- 50 לחייהן במהלך 5 שנים, במשמעות:
 8 מתוך 1000 נשים שאינן נוטלות תכשיר הורמוני חלופי צפויות לעבור שבץ
 11 מתוך 1000 נשים שנוטלות תכשיר הורמוני חלופי צפויות לעבור שבץ (3 מקרים נוספים)

- אם את סובלת מכאב ראש מסווג מיגרנה שאין להם הסבר פנוי לרופא בהקדם האפשרי.
- אל תשתמשי יותר בתכשיר ההורמוני החלופי עד שהרופא יאשר שאתה יכולה.
- כאב ראש אלה עלולים להיות סימן אזהרה מוקדם לשבעך.

קרישי דם בוריד (תורומבוזיס)

הסיכון להיווצרות קריש דם בורידי גובה פי 1.3 – 3 בנשים שנוטלות תכשיר ההורמוני החלופי לעומת נשים שאין מטופלות בתכשירים אלה, בלבד בשנה הראשונה לשימוש בהם.

Krish דם אלה יכולים להיות חמורים. אם קריש דם עובר ליראות, עלולים להווצר כאב בחזה, קוצר נשימה, עילפון ואף מוות.

קיימות סבירות גבוהה יותר להיווצרות קריש דם בוריד עם העלייה בגיל ואם כל אחד מהباءים חל עלי. יש לידע את הרופא אם אחד מהמצבים הבאים חל עלי:

- את סובלת משקל עדיף רב (BMI מעל 30 ק"ג/מ²)
- את סובלת מסרטן
- אחד מקרים משפחתי סבל אי פעם מקריש דם ברגל, בריאה או באיבר אחר
- את סובלת מביעית קרישיות בدم הדורשת טיפול ארוך טוויה בתroxophja המשמשת למניעת היווצרות קריש דם
- את לא נידת לתקופה ממושכת בגלגול ניטוח גדול, פצעה או מחלת (ראי מטה "ניתוחים או בדיקות")
- את סובלת מזאתת אדמנטיית מערכית (Systemic Lupus Erythematosus-SLE)

לסייעים של קריש דם, ראי מעלה "יש להפסיק את הטיפול באוורל 50 ולגשת מיד לרופא במצבים הבאים".

השוויה

בהתכללות על נשים בשנות ה- 50 לחיהן, במהלך 5 שנים, בממוצע:

- 4-7 מתוך 1000 נשים שאין נוטלות תכשיר ההורמוני החלופי צפויות לסבול מקריש דם
- 9-12 מתוך 1000 נשים שנוטלות תכשיר ההורמוני החלופי המכיל אסטרוגן וProgesterogen צפויות לסבול מקריש דם (5 מקרים נוספים)

בקרב נשים בשנות ה-50 לחיהן שבערו ניתוח לכירת רחם ונוטלות טיפול ההורמוני החלופי בלבד אסטרוגן בלבד, צפויים להיות 5 – 8 מקרים של היווצרות קריש דם לפחות 1,000 משתמשות (מקרה אחד נוספת).

תכשירים ההורמוניים החלופיים וسرطان

سرطان שד

ראיות מצביות על כך שנטילת תכשירים ההורמוניים החלופיים של אסטרוגן-Progesterogen או אסטרוגן בלבד מעלה את הסיכון לסרטן שד. הסיכון הנוסף תלוי במשך הזמן בו נטלה את הטיפול בתכשירים אלה. הסיכון הנוסף מתגבר במשך 3 שנים שימוש. לאחר הפסקת הטיפול הסיכון הנוסף פוחת עם הזמן, אך עלול להמשך 10 שנים או יותר אם נטלה את התכשיר ההורמוני החלופי במשך מ-5 שנים.

השוויה

- בקרב נשים בגיל 50 - 54 שאין נוטלות תכשיר ההורמוני החלופי, 13 - 17 מתוך 1000 נשים בממוצע יאובחנו עם סרטן שד במהלך 5 שנים.

בקרב נשים בגיל 50 המתחילה ליטול תכשיר ההורמוני החלופי המכיל אסטרוגן בלבד במשך 5 שנים, יהיו 16 - 17 מקרים לכל 1000 משתמשות (כלומר, 0 עד 3 מקרים נוספים).

בקרב נשים בגיל 50 המתחילה ליטול תכשיר ההורמוני החלופי המכיל אסטרוגן-Progesterogen במשך 5 שנים, יהיו 21 מקרים לכל 1000 משתמשות (כלומר, 4 עד 8 מקרים נוספים).

בקרב נשים בגיל 50 – 59 שאין נוטלות תכשיר ההורמוני החלופי, 27 מתוך 1000 נשים בממוצע יאובחנו עם סרטן שד לאורך תקופה של 10 שנים.

בקרב נשים בגיל 50 המתחילה ליטול תכשיר ההורמוני החלופי המכיל אסטרוגן בלבד במשך 10 שנים, יהיו 34 מקרים לכל 1000 משתמשות (כלומר, 7 מקרים נוספים).

בקרב נשים בגיל 50 המתחילה ליטול תכשיר ההורמוני החלופי המכיל אסטרוגן-Progesterogen למשך 10 שנים, יהיו 48 מקרים לכל 1000 משתמשות (כלומר, 21 מקרים נוספים).

בדקי באמצעות השדיים בלבד. פנו לרופא בהקדם האפשרי אם את מבחינה בשינויים כלשהם, כגון:

• גומות בעור

• שינויים בפטמה

• גושים שנייתן לראות או לחוש

בנוסף, מומלץ כי תצטרפי לתוכנית צילומי רנטגן של השדים (מוגרפיה). יש לידע את איש הצוות הרפואי שמבצע את הצלום כי את נוטלת תכשיר ההורמוני החלופי מושם שתכשירים אלה יכולים להעלות את צפיפות רקמת השד ובכך לשנות את תוצאות הצלום. כאשר צפיפות רקמת השד עולה, הבדיקה עלולה לא לאתר את כל הגושים בשד.

שgasוג רירית הרחם (endometrial cancer) וسرطان רירית הרחם (endometrial hyperplasia)

נטילת תכשירים הורמוניים חלופיים המכילים אסטרוגן בלבד מעלה את הסיכון לשgasוג רירית הרחם (endometrial hyperplasia) ולسرطان רירית הרחם (endometrial cancer).

נטילת פרוגסטוגן בנוסף לאסטרוגן לפחות לפחות 12 ימים מתוך כל 28 ימי מחזור, מגנה מפני הסיכון הנוסף. אי' לך', הרופא ירשום לך' פרוגסטוגן בפרט אם לא עברת כריתת רחם. אם עברת כריתת רחם (hysterectomy), היוציאי' ברופא אם את יכולה להשתמש בתרופה זו בביטחון ללא פרוגסטוגן.

בנשים שלא עברו כריתת רחם ולא משתמשות בתכשיר הורמוני חלופי, בממוצע 5 מתוך 1000 יאובחנו עם סרטן רירית הרחם בין הגילאים 65-50.

בנשים בגיל 50-55 שלא עברו כריתת רחם ונוטלות תכשיר הורמוני חלופי המכיל אסטרוגן בלבד, 10-60 מתוך 1000 יאובחנו עם סרטן רירית הרחם (כלומר בין 5 ל-55 מקרים נוספים), כתלות במנה ובמשך זמן הטיפול.

سرطان השחלות

سرطان השחלות הוא נדיר. נדיר הרבה יותר מסרטן השד.

השימוש בתכשירים הורמוניים חלופיים המכילים אסטרוגן בלבד או תכשירים משלבים המכילים אסטרוגן ופרוגסטוגן נקשר לסיכון מעת גבינה יותר לחילות בסרטן השחלות. הסיכון לחילות בסרטן השחלות משתנה עם הגיל. לדוגמה, במשך תקופה של 5 שנים, 2 מתוך 2000 נשים בגיל 54-50 שאינן נוטלות תכשיר הורמוני חלופי, יאובחנו עם סרטן השחלות.

בנשים הנוטלות תכשיר הורמוני חלופי במשך 5 שנים, 3 מתוך 2000 נשים יאובחנו עם סרטן השחלות (כלומר, מקרה אחד נוספת).

מצביים אחרים

אם יש לך כתמים חומניים על הפנים או הגוף (chloasma) או שהוא לך כאלה בעבר, יתכן שהוא עלייך להשמר מחשיפה לשמש או משימוש במיצאות שיזוף (כתמים אלה עשויים שלא להיעלם לחילותשוב).

דמנציה

אורול 50 ותכשירים הדומים לה לא יערכו אובדן זיכרון (דמנציה). יתכן שהקים سيكون מעט גדול יותר לסבול מדמנציה לנשים שהתחילה בנטילת תרופה כגן אורול 50 לאחר גיל 65.

עישון

אין להשתמש בתרופה מבלי להיוועץ ברופא בomidah ואת מעשנת. מומלץ שתפסיק לעשן בעת שימוש באורול 50. אם אין מסוגלת להפסיק לעשן ואת מעל גיל 35 שנים, יש להיוועץ ברופא. עישון הינו גורם סיכון לתסחיף פקיקי ורידי (VTE - thromboembolism).

ילדים ומתבגרים

התרופה אינה מיועדת לשימוש ילדים.

ניתוחים או בדיקות

דווחי לרופא אם את עמדת לעבור ניתוח. יתכן שתדרשי' להפסיק את השימוש בטיפול ההורמוני החלופי ארבעה עד שישה שבועות

לפני הנition על מנת להקטין את הסיכון לקריש דם. הרופא ינחה אותך מתי תוכל לחזור להשתמש בטיפול ההורמוני החלופי.

אם את מבצעת בדיקת דם או שtan בבית חולים או אצל רופא המשפחה, אנא ציני' בפניהם שאת משתמש באורול 50. זאת ממש שארול 50 עלולה להשפיע על תוצאות הבדיקות.

תגובה בין תרופתיות

אם את לוקחת, או אם לךחת לאחורונה, תרופות אחרות כולל תרופה ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח. תרופה מסוימת עשויה להפריע להשפה של אורול 50. זה עלול להוביל לדימום לא סדר.

במיוחד אם אתה לוקחת:

תרופות לאפילפסיה (כגון פנווארביטל, פניטואין או קרבמאצפין).

תרופות לטיפול בשחפת (כגון ריפמפיקין, ריבוטניון)

תרופה לטיפול בגיגי הכלש החיסוני האנושי - HIV (כגון נבירא芬, אפאבירן, ריטונאוויר וナルפינור).

תרופות צמחיות המכילות סנט ג'ונס ורוט (היפריקום פרפרוטום)

תרופות לטיפול בגיגי הפטיטיס מסוג C (HCV) (כמו טיפול משולב באומבטאטסוויר/פאריטאפרבריר/ריטונאוויר עם או ללא דאסאבוייר כמו גם גליקאפרו/or/פרברנטאסוויר) יכולות לגרום לעלייה בתוצאות תפקודי כבד בבדיקות דם (עליה באנדיזט ALT) בנשים המשתמשות באמצעות מניעה הורמוניים משלבים המכילים אתיניאלאסטרודיל. אורול 50 מכילה אסטרודיל במקומות אתיניאלאסטרודיל. לא ידוע האם העלייה באנדיזט ALT יכולה להתיחס בשימוש באורול 50 יחד עם הטיפול בגיגי הפטיטיס מסוג C.

הירין והנקה

אין להשתמש בתרופה אם את בהריון, עשויה להיות בהריון או צפויה להיכנס להריון. זאת ממש שארול 50 עלולה להשפיע על התינוק.

אם את בהריון, צרי' קשר עם הרופא מיד והסירי את המדקקה.

אין להשתמש בתכשיר אם את מניקה.

אורול 50 מיועדת לשימוש בנשים בגיל המעבר. אם הרית, הפסיק לשימוש באורול 50 לפני לרופא.

נהיגה ושימוש במכונות

אין מודיע אם אווורל 50 משפיעה על היכולת לנוהג או על השימוש במכונות. אנה בדק כי כיצד התרכופה משפיעה עליו טרם נהיגה אז שימוש בכלים קבועים או מכונות.

3. כיצד תשמש בתרכופה?

יש להשתמש בתרכופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עלייר לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוחה בגיןן ואופן הטיפול בתרכופה.

המיןון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המיןון המקבול בדרך כלל הוא: את המדבקות יש להחליף פעמיים בשבוע. התחליל שימוש חדש של אווורל 50 מיד עם סיום האריזה הקודמת, כך שלא תהיה הפסקה בטיפול בין אריזות.

אין לעבור על המנה המומלצת. אין לבלווע. לשימוש חיצוני בלבד.

מתי להתחיל טיפול באוורל 50

ניתן להתחיל את הטיפול בכל זמן נתון אם:

- לא השתמשה בתכשיר הורמוני חלופי לפני גיל הפסיקת הווסת ואין מקבלת יותר מחזור חדש.
- המחזור החדש שלך אינו סדר או אין בהירין.
- את עוברת מטיפול בתכשיר הורמוני חלופי קודם קודם שלא גורם לך לדימום וסתמי.

הבדיקה מדבקת אווורל 50 תוך 5 ימים מהתחלת הדימום אם:

- אין משתמשת כתובת בתכשיר הורמוני חלופי ואת עידין מקבלת מחזור חדש קבוע.

הבדיקה מדבקת אווורל 50 בסיסים מחזר טיפול או שכבע לאחר סיום טיפול בתכשיר הורמוני חלופי אחר אם:

- את עוברת מטיפול בתכשיר הורמוני חלופי קודם קודם שגורם לך לדימום וסתמי.

אם את נוטלת תכשיר הורמוני חלופי אחר:

- יום התחלת הטיפול באוורל 50 תליי בסוג התכשיר ההורמוני החלופי الآخر.

פני לרופא אם אין בטוחה באיזה סוג תכשיר הורמוני חלופי את משתמשת.

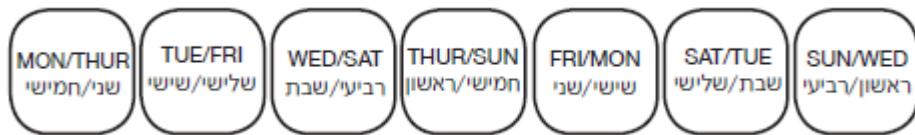
החלפת מדבקות אווורל 50

יש להחליף מדבקות פעמיים בשבוע על מנת לספק לפחות כמות קבועה של הורמוניים. בכל מדבקה יש כמות הורמוניים המסתפקה למספר ימים.

יש להחליף מדבקה בשבועו ביום קבועים. לעומת זאת תחיה לשולשה ימים והMEDIAKA הבאה לאביבה ימים. לדוגמה, אם הבדיקה את המדבקה הראשונה ביום שני, החליפי אותה ביום חמישי ואזשוב ביום שני אחריו. את יכולת להחליט על שני ימי ההחלפה על פי הטבלה הבאה:

אם את מדבקה אתמול הMEDIAKA הראשונה ביום	את מדבקה למחרת הבא ביום	את מדבקה שבו ביום &	את מדבקה הבא ביום	שני	שלישי	רביעי	חמישי	שישי	שבת	ראשון
ראשון	רביעי	&	ראשון	חמישי	שישי	שבת	שבת	שבת	שבת	ראשון
שני	חמישי	&	שני	שלישי	רביעי	חמישי	חמישי	שבת	שבת	שני
שלישי	שבת	&	שלישי	רביעי	חמישי	חמישי	שבת	שבת	שבת	שלישי
רביעי	שבת	&	רביעי	חמישי	שישי	שבת	שבת	שבת	שבת	רביעי
חמישי	שבת	&	חמישי	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	חמישי
שישי	שבת	&	שישי	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שישי
שבת	שבת	&	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת	שבת
ראשון	ראשון	&	ראשון	ראשון	ראשון	ראשון	ראשון	ראשון	ראשון	ראשון

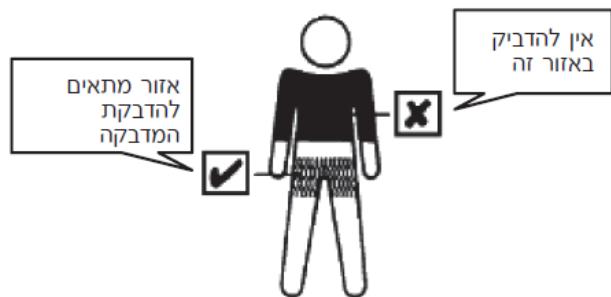
על מנת לעזור לך לזכור את שני ימי החלפת המדבקות, סמננו אותם על גבי האריזה. הם כתובים על האריזה באופן הבא:



הין להדביק את המדבקות

הבדיקה את המדבקה על העור באזור ללא שער מתחת לעקו המותניים. מרבית הנשים מעדיפות לבדוק את המדבקה על הירך או על הישבן.

- אין להדביק על השדיים או בקרבתם.
- אין להדביק על עור עם חתכים, כתמיים או כל מקום בו העור מגורה.
- אין להשתמש בקרטן, קרט לחות או לפחות טלק לפני הדבוקת המדבקה.
- אין להדביק מדבקה חדשה באוטו המיקום שבו הודבקה המדבקה הקודמת.
- ניתן להדביק את המדבקה מתחת לבגדים באזור בו הבגד רפואי.
- אין להדביק את המדבקה מתחת לרצועות אלסטיות או גומי.
- יש להדביק את המדבקה על עור נקי, יבש וקריר מיד לאחר הוצאת המדבקה מהשקית בה היא ארצה.

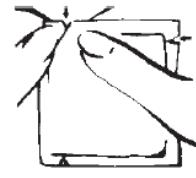


הדבקת מדבקה

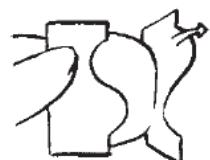
אין להשתמש במדבקה אם שQUIT המגן כבר פתוחה.

שלב 1: פתחי וקלפי

- השתמשי בחriskים כסימן, קרעי את השקית לאורך 2 הקצוות והוציאי את המדבקה.



- החזיקי את המדבקה כאשר כיסוי המדבקה (רדיד דמוי אלומיניום) מופנה כלפיו, קפלי את המדבקה והסיר חילק אחד מרדיד האלומיניום המכסה את המדבקה. הימני מלגעת בצד הדבק של המדבקה - יתכן שזה יפגע ביכולת ההדבקה.



שלב 2: הדבקי ולחצוי

- הבדיקי את החלק החשוף של המדבקה על עורך.
- קפל את החצי השני של הרדייד דמוי האלומיניום והצמיד את חציה השני של המדבקה אל העור.



- הצמיד את המדבקה לעור באמצעות כף ידך על מנת להבטיח שהיא מודבקת היטב.



הסרת מדבקה

- קפל את שולי המדבקה מהעור והסיריו אותה במשיכת עדינה.
- קפל את המדבקה לשניים כך שהצד הדבוק נדבק לעצמו.
- השליכי את המדבקה לאשפה הביתיית, הרחק מהישג ידים של ילדים וחיות.
- אין להשליך מדבקות משומשות לאסלוה.



לאחר הסרת המדבקה, יתכן שמעט דבק ישאר על עורך. הדבק יעלם עם הזמן.
ניתן להשתמש בשמן תינוקות על מנת להסיר שרירות דבק.

במקרה שמדבקה נופלת
החליפו את המדבקה שנפלה במדבקה חדשה אך שמרי על ימי החלפת המדבקות הקבועים שלך. אם את לאחר מקלהות או אמבטייה, המתינו שעורך יתפרק לפני שתבצע את הבדיקה מחדש. שוחחי עם הרופא אם את זקוקה למדבקות נוספת.

במקרה ששכחת להחליף את המדבקה
החליפו את המדבקה מיד כשנכרת ושימרי על ימי החלפת המדבקות הקבועים שלך. יתכן שבמהלך זמן זה יופיעו הכתמה או דימום כמו ווסט.

במקרה שהשתמש באוורל 50 מעל המינון המומלץ
לא סביר שתתגידי לרמות גבוזות מדי של ההורמוניים המצויים באוורל 50. התסמינים השכיחים ביותר לרמת אסתרוגן גבוזות בגוף הם:
כאב או רגשות بشד
בחילה או הקאה
דימום מהנרטיק שהוא בלתי צפוי
כאב בטן או נפיחות

תסמינים אלה הנbowים מעודף אסתרוגן הפיכים עם הסרת המדבקה. התייעצי עם הרוקח לפני שימוש במדבקות נוספות. יתכן שהרופא יחליט על שינוי בטיפול.

מניעת היירון במהלך שימוש באוורל 50

רמת ההורמון בתכשיר נמוכות מדי כדי לשמש כתכשיר למניעת היירון.
יש להשתמש באמצעות מנעה לא הורמוני (כדוגמת קונדום, דיורגמה או התהן) עד להפסקה מוחלטת של המחזור.

פעילות יומיומית

ניתן להתקלח או לעשות אמבטייה באופן רגיל. אין לקרצף יתר על המידה את העור סביב המדבקה משום זהה עלול לשחרר את קצאות

המדבקה.

- ניתן לשחות. המדבקה לא תושפע מהפעולה.
- ניתן לעסוק בספורט. אין להדק את המדבקה מתחת לביגוד צמוד או רצועות אלסטיות.
- ניתן להשתזף אך יש לוודא כי המדבקה מכוסה ולא חשופה לשמש ישירה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אין ליטול תרופה בחושך! בדק התוויות והמנה **בכל פעם** שאת נוטלת תרופה. הרכיבי משקפיים אם את **זוקה** להם. אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, הייעוץ ברופא או ברוקט.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש באורל 50 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשות. אל תיבחלי למקרא רשיית תופעות הלואאי. יתכן שלא תסבלி מכך אחד מהן.

יתכן שאתה מתופעתות הלואאי גורמות פרוגרסטיבן שנלקח באותו הזמן.

המחלות הבאות מופיעות בתדירות גבוהה יותר בנשים הנוטלות תכשירים הורמוניים חלופיים בהשוואה לנשים שאין נוטלות תכשירים מסוג זה:

- סרטן שד
 - שגשוג לא תקין של רירית הרחם או סרטן רירית הרחם
 - סרטן שחלהות
 - קריישי דם בווריד הרגליים או הריאות
 - מחלות לב
 - שbez
 - יתכן אובדן זיכרון אם הטיפול בתכשיר הורמוני חלופי החל מעל גיל 65
 - למידע נוסף על תופעות לוואי אלה יש לעיין בסעיף 2 לעילון.
- הסירי את המדבקה ואני מייד לרופא אם את שמה לב או חושדת באחד מהמצבים הבאים. יתכן שתזדקקי לטיפול רפואי דחוף.**
- התנפחותות פתאומית של הפנים או הגרון הגורמת לקושי בבליעה או בשימה. הדבר עלול להיות סימן לתגובה אלרגית. תופעה זאת מתהדרשת במספר קטן של גברים
 - קריישי דם (תרומבווזיס), התקף לב או שbez
 - הצבהה של העור או של החלק הליכון בעין (צחבת) או בעיות כבד אחרות
 - כאבי ראש מסווג מיגרנה המופיעים בראשונה או בתכיפות גדולה יותר (תופעה המשפיעה על פחות מ- 1 מכל 10 משתמשות)
 - עליה בליחן הדם
 - סרטן שד או שחלהות, סרטן רירית הרחם או שגשוג של רירית הרחם (DIMOM מנהרטי שהוא ממושך, כבד או חריג)
 - פרכוסיים (תדריות לא ידועה).

יש לעדכן את הרופא אם את שמה לב לתופעות הבאות במהלך השימוש באורל 50

תופעות לוואי שכיחות מאוד (very common) - מופיעות ביותר ממשמשת אחת מעשר גירושי, גרד ופריחה של העור במקום הדבקת המדבקה.

תופעות לוואי שכיחות (common) - מופיעות ב- 1-10 משתמשות מתוך 100

- עור אדום ונפוח באזורי הדבקת המדבקה
- כאב בשד
- פריחה או תחושת גירוד
- תחושת סחרורת
- תחושת דיכאון
- כאב ראש
- בחילה או כאבי בטן
- שלשול
- כאב, כולל כאב מפרקיים
- דימויים בין וסתיים, הכתומה או וסת עליה במשקל.

תופעות לוואי שאין שכיחות (uncommon) - מופיעות ב- 1-10 משתמשות מתוך 1000

- דיזמוס פטרייתי בנוירטי
- גזים
- דפיקות לב מואצות (פלפליציות)
- תחושת מלאות בשד
- וסת מלואה בכאבים
- נפיחות בידים ובכפות הרגליים (בצקת היקפית)

- אצירת נזלים או הצברות נזלים תחת העור (בצקת)
- כאבי שרירים
- תגבות אלרגיות (רגישות יתר).

תופעות לואי נדירות (rare) - מופיעות ב- 1-10 משמשות מתוך 10,000

- תחושת נפיחות
- אבני מרה.

תופעות הלואי הבאות דוחו בשימוש בתכשירים הורמונליים חלופיים אחרים

תופעות לואי שכיחות (common) - מופיעות ב- 1-10 משמשות מתוך 100

- רידיה במשקל
- בחילה.

תופעות לואי שאין שכיחות (uncommon) - מופיעות ב- 1-10 משמשות מתוך 1000

- בעיות בראשיה
- בעיות עיכול
- קשיות עוריות אדמדומיות וכואבות (אדמנת קשרית)
- רגשות بشד.

תופעות לואי נדירות (rare) - מופיעות ב- 1-10 משמשות מתוך 10,000

- תחושת חרדה
- עליה או אובדן חشك מיני
- הקאה
- תחושת אי-נוחות בשימוש בעדשות מגע
- שיעור יתר
- אקנזה
- התכווצויות שרירים
- הפרשה מהנרתיק, תסמנות טרומ וסתית
- תחושת עיפות.

התופעות הבאות דוחו בהקשר לטיפול באסטרוגן/프로그램

- מחלת CIS מרה
- כתמים חומיים על הפנים או הגוף, שינוי בגוף העור במיוחד במקומות או בצוואר המכונים "כתמי הירון" (כלואזמה)
- פריחה עם אדמדומיות בצורת מטרה או פצעים (אדמנת רב-צורתית)
- קשיות עוריות אדמדומיות וכואבות (אדמנת קשרית)
- חבלות ברגליים
- אובדן זיכרון (דמנציה), ראי סעיף 2.

אם הופיעה תופעת לואי, אם אחת מתופעות הלואי מחמירה או כאשר את סובלת מטופעת לואי שלא צינה בעלן, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעת לואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המukan לדיווח על תופעות לואי, או ע"י כניסה לקישור:

<https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מניע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידם וטוחן ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרמי להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה (date. exp) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו החודש.
- אין לאחסן מעל לטמפרטורה של 25°C.
- יש לאחסן באזיה המקורית.
- אין להשתמש במדבקה אם שקיית המגן פתוחה.

6. מידע נוסף

נויספ על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם
Duro-Tak (acrylate vinylacetate copolymer), hostaphan MN19 (polyethyleneterephthalate foil) and guar gum (meyprogat)

כיצד נראה תרופה ומה תוכן האזיה
אוורל 50 מגעה באזית זיכרון המכילה 8 מדבקות. על גבי המדבקה עצמה מופיע סימון CE50 וגודלה 16 סמ"ר.

- הבדיקות מרובעות עם קצוות מעוגלים. הבדיקות שkopot עם צד דvik אותו מבקרים על גבי העור. כל בדקה מגעה בשקית מגן סגורה.
- שם בעל הרישום וכתובתו:
תרום בע"מ, נתניה 4250499, ישראל
- שם היוצרים וכתובתו:
תרם אירלנד בע"מ, דבלין, אירלנד
- עלון זה נערך דצמבר 2022 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
- מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי משרד הבריאות: 103-09-28671

PL-1048 03-10.22
IPS THX 3415