



המדריך שלך לאייליה (EYLEA)



חוברת זו נועדה עבור מטופלים שנרשמה עבורם התרופה אייליה
(תמיסת אפליברספט להזרקה)

אייליה מיועדת למבוגרים לטיפול:

- בנמ"ג (ניוון מקולרי גילי) רטוב (AMD רטוב)
- בבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO)
- בבצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO)
- בבצקת מקולרית על רקע סוכרת (DME)
- בצמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV)

יש לעיין בעלון לצרכן הנמצא באריזת התכשיר בטרם תחילת השימוש באייליה.

* המדריך כתוב בלשון זכר מטעמי נוחות אך פונה לשני המינים.



ברוכים הבאים למדריך שלך לאייליה

הרופא שלך רשם עבורך את התרופה אייליה (EYLEA) כיוון שאובחן אצלך אחד המצבים הבאים:

- נמ"ג (ניוון מקולרי גילי) רטוב (AMD רטוב)
- בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO)
- בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO)
- בצקת מקולרית על רקע סוכרת (DME)
- צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV)

מצבים אלה מקשים עליך לראות בבהירות. טיפולים כגון אייליה עשויים לסייע לעצור את ההתדרדרות במצב הראייה שלך ועשויים לגרום לשיפור בחלק מהתסמינים שלך.

בקישור הבא תוכל למצוא קובץ שמע הכולל את כל המידע הנכלל בחוברת זו:
www.edumaterial.bayer.co.il

בין אם אתה קורא מדריך זה או בוחר להאזין לו באמצעות קובץ השמע, המידע נועד לענות על כל שאלה שעשויה להיות לך, על מנת שתוכל להפיק את המירב מהטיפול שלך.

פרטי מרפאת העיניים שלך: _____

איש קשר: _____

טלפון: _____

כתובת: _____

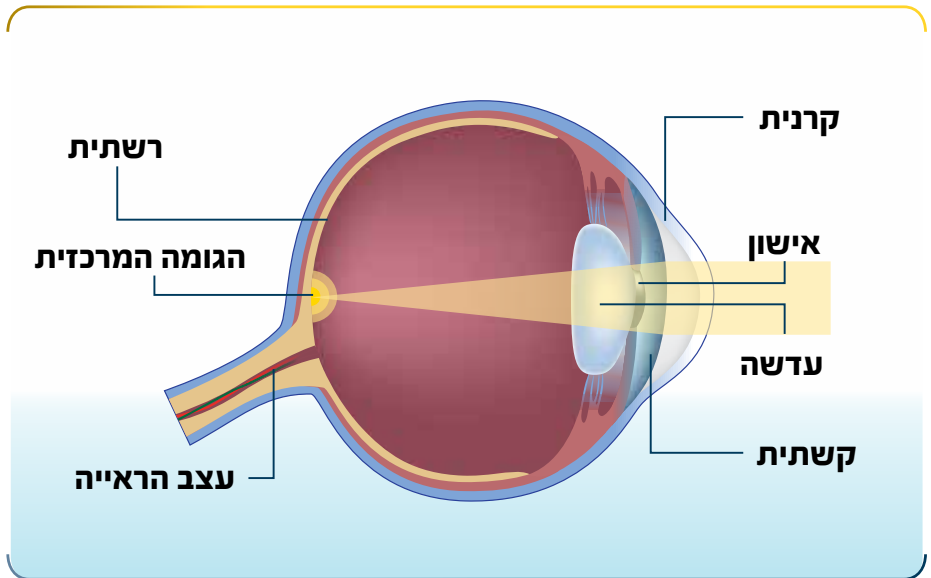
דואר אלקטרוני: _____

בחוברת זו תמצא:

- מידע שיסייע לך להבין מהו נמ"ג (ניוון מקולרי גילי) רטוב (AMD רטוב)
 - מהו נמ"ג?
 - מה גורם לנמ"ג?
 - מידע שיסייע לך להבין מהי בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO)
 - מהי בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית?
 - מה גורם לבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית?
 - מידע שיסייע לך להבין מהי בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO)
 - מהי בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי?
 - מה גורם לבצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי?
 - מידע שיסייע לך להבין מהי בצקת מקולרית על רקע סוכרת (DME)
 - מהי בצקת מקולרית על רקע סוכרת?
 - מה גורם לבצקת מקולרית על רקע סוכרת?
 - מידע שיסייע לך להבין מהי צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV)
 - מהי צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית, במטופלים עם קוצר ראייה?
 - מה גורם לצמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית, במטופלים עם קוצר ראייה?
 - למה ניתן לצפות מהטיפול באייליה
 - מהי אייליה?
 - כיצד אקבל את הטיפול באייליה?
 - מה אם יש לי שאלות לגבי אייליה?
 - איך לטפל בעיניך לאחר הטיפול באייליה
 - למה עליי לצפות?
 - מתי עליי לקבל טיפול נוסף באייליה?
 - האם יש לאייליה תופעות לוואי?
 - עיצות לגבי החיים עם מחלת רשתית
- כמו כן, החוברת מכילה מידע וקישורים לעמותות רלוונטיות בנושא בריאות העין ונמ"ג ויומן ביקורים על מנת לסייע לך לעקוב אחר הטיפול באייליה.

מהו ניוון מקולרי גילי (נמ"ג) רטוב (AMD רטוב)?

במטופלים עם נמ"ג רטוב קיימת יצירה לא תקינה של כלי דם חדשים בעין. כלי דם חלשים אלה עלולים לגרום לדליפה של נוזל אל תוך העין. המקולה היא החלק ברשתית האחראי על הראייה המרכזית ועל חדות הראייה. הנוזל שדלף עלול לגרום לראייה המרכזית להיות מטושטשת ובמשך הזמן עלול ליצור צלקות. כמו שריטות על תמונה, צלקות אלה מקשות עליך לראות.



מה גורם לנמ"ג רטוב?

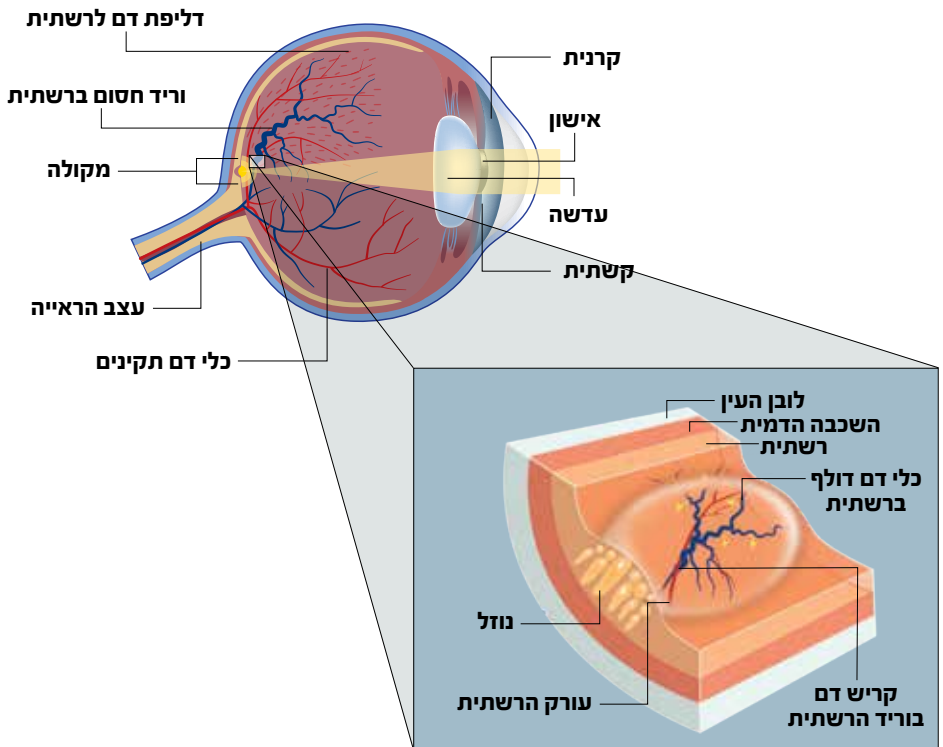
נמ"ג רטוב, כפי שמשתמע משמו, נגרם בעיקר עקב הזדקנות. קיימים גורמים רבים היכולים להגביר את הסיכון לנמ"ג רטוב כגון גילך, ההיסטוריה המשפחתית והגנטיקה שלך, יתר לחץ דם ורמות גבוהות של כולסטרול. גורמים נוספים שיכולים להגביר את הסיכון שלך ללקות בנמ"ג רטוב או להחמרה של נמ"ג רטוב הינם גורמים באורח החיים כגון עישון ועודף משקל. הפסקת העישון מפחיתה באופן משמעותי את הסיכון לנזק לעינייך וכן משפרת את בריאותך הכללית. אם יש לך משקל עודף, ירידה במשקל ואכילה בריאה עשויות לסייע בהגנה על ראייתך. רופא המשפחה שלך יכול לסייע לך בהפסקת העישון וברידה במשקל. הדבר הטוב ביותר שביכולתך לעשות כדי להגן על הראייה שלך הוא לעקוב אחר המלצות רופא העיניים שלך ולוודא שאתה מגיע לכל הביקורים שנקבעו עבורך.

מהו הטיפול בנמ"ג רטוב?

קיימות מספר אפשרויות טיפול בנמ"ג רטוב, הפועלות באופנים שונים. טיפולים מסוימים פועלים על-ידי הפסקת היצירה של כלי דם חדשים שהינם חלשים. דרך אחרת לטיפול בנמ"ג רטוב היא על-ידי ניתוח לייזר, הפועל על-ידי כיווץ ואיטום של כלי הדם הדולפים אשר כבר נוצרו. כיוון שאין שני מטופלים זהים, אין פתרון אחד המתאים לכולם. הרופא שלך יבחר את הטיפול המתאים ביותר לצרכיך האישיים.

מהי בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO)?

בחלק האחורי של העין, קיימת רשת של תאים וכלי דם הארוגים בצפיפות ויוצרים מחסום השולט בחומרים הנכנסים אל הרשתית והיוצאים ממנה. הרשתית הינה המקום בו כל התמונות שאתה רואה נרשמות - היא פועלת כמו הפילם במצלמה. באנשים עם בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית, סעיף אחד או יותר של כלי הדם, המובילים דם אל מחוץ לרשתית, הינו חסום. במצב זה עלולה להיות דליפה של נוזל הגורמת לנפיחות. המקולה היא החלק ברשתית האחראי על הראייה המרכזית ועל חדות הראייה. כאשר המקולה מתנפחת עקב נוזלים, הראייה המרכזית הופכת להיות מטושטשת. במשך הזמן, הנפיחות עלולה ליצור צלקות הגורמות נזק לרשתית. כמו שריטות על תמונה, צלקות אלה מקשות עליך לראות.



מה גורם לבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO)?

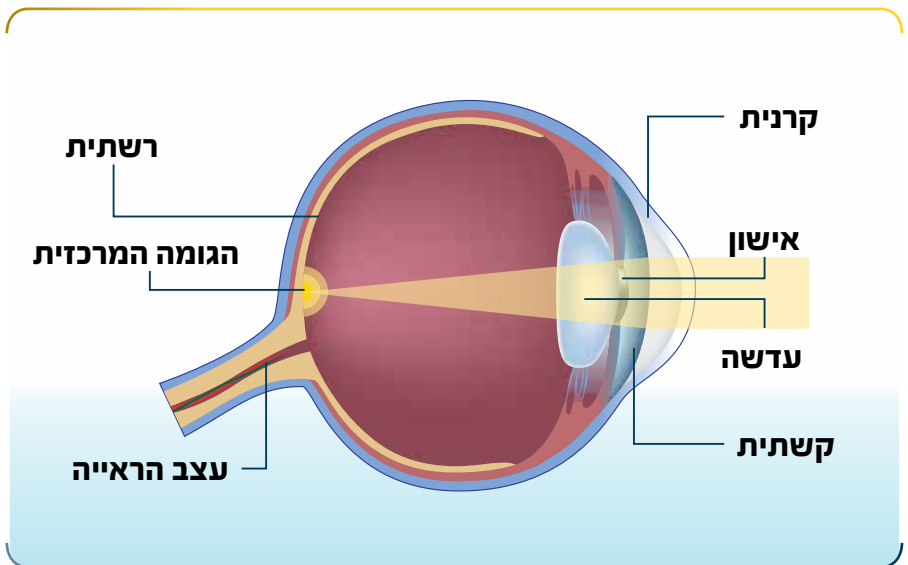
באנשים רבים עם בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית, לא ניתן למצוא גורם ספציפי, אולם המחלה מופיעה לעיתים קרובות כתוצאה של מצבים אחרים כגון טרשת עורקים (התקשחות של העורקים), גלאוקומה או סוכרת. גורמים נוספים שיכולים להעלות את הסיכון לבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית או להחמרת מצב זה הינם גורמים באורח החיים כגון עישון, חוסר בפעילות גופנית ועודף משקל. הפסקת העישון מפחיתה באופן משמעותי את הסיכון לנזק לעינייך וכן משפרת את בריאותך הכללית. אם יש לך עודף משקל, ירידה במשקל ואכילה בריאה עשויות לסייע בהגנה על ראייתך. רופא המשפחה שלך יכול לסייע לך בהפסקת העישון ובירידה במשקל. הדבר הטוב ביותר שביכולתך לעשות כדי להגן על הראייה שלך הוא לעקוב אחר המלצות רופא העיניים שלך ולוודא שאתה מגיע לכל הביקורים שנקבעו עבורך.

מהו הטיפול בבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית?

קיימות מספר אפשרויות טיפול בבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית, הפועלות באופנים שונים. באופן כללי, טיפולים אלה פועלים על-ידי כיווץ ואיטום של כלי הדם הדולפים. טיפולים אלה יכולים לכלול זריקות או ניתוח לייזר. כיוון שאין שני מטופלים זהים, אין פיתרון אחד המתאים לכולם. הרופא שלך יבחר את הטיפול המתאים ביותר לצרכיך האישיים.

מהי חסימה של וריד הרשתית המרכזי (CRVO)?

חסימה של וריד הרשתית המרכזי הינו מצב המזיק לראייתך על-ידי חסימת זרימת הדם אל הרשתית וממנה, בחלק האחורי של העין. הרשתית הינה המקום בו נרשמות כל התמונות שאתה רואה - היא פועלת כמו הפילם במצלמה. החסימה עוצרת את זרימת הדם אל הרשתית וממנה, דבר העלול לפגוע בראייה ולבסוף לגרום לעיוורון ולכאב בעין.



מה גורם לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO)?

חסימת וריד הרשתית המרכזי יכולה להתרחש בכל גיל אך היא שכיחה יותר בקרב אנשים בני למעלה מ- 65 שנים.

באנשים רבים עם חסימה של וריד הרשתית המרכזי, לא ניתן למצוא גורם ספציפי האחראי לחסימה, אולם היא לעיתים קרובות מופיעה כתוצאה ממצבים אחרים כגון גלאוקומה, יתר לחץ דם (לחץ דם גבוה) או סוכרת.

גורמים נוספים שיכולים להעלות את הסיכון לחסימת וריד הרשתית המרכזי או להחמרת מצב זה הינם גורמים באורח החיים כגון עישון ועודף משקל. הפסקת העישון מפחיתה באופן משמעותי את הסיכון לנזק לעינייך וכן משפרת את בריאותך הכללית. אם יש לך עודף משקל, ירידה במשקל ואכילה בריאה עשויות לסייע בהגנה על ראייתך. רופא המשפחה שלך יכול לסייע לך בהפסקת העישון ובירידה במשקל. הדבר הטוב ביותר שביכולתך לעשות כדי להגן על הראייה שלך הוא לעקוב אחר המלצות רופא העיניים שלך ולוודא שאתה מגיע לכל הביקורים שנקבעו עבורך.

מהו הטיפול בבצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי?

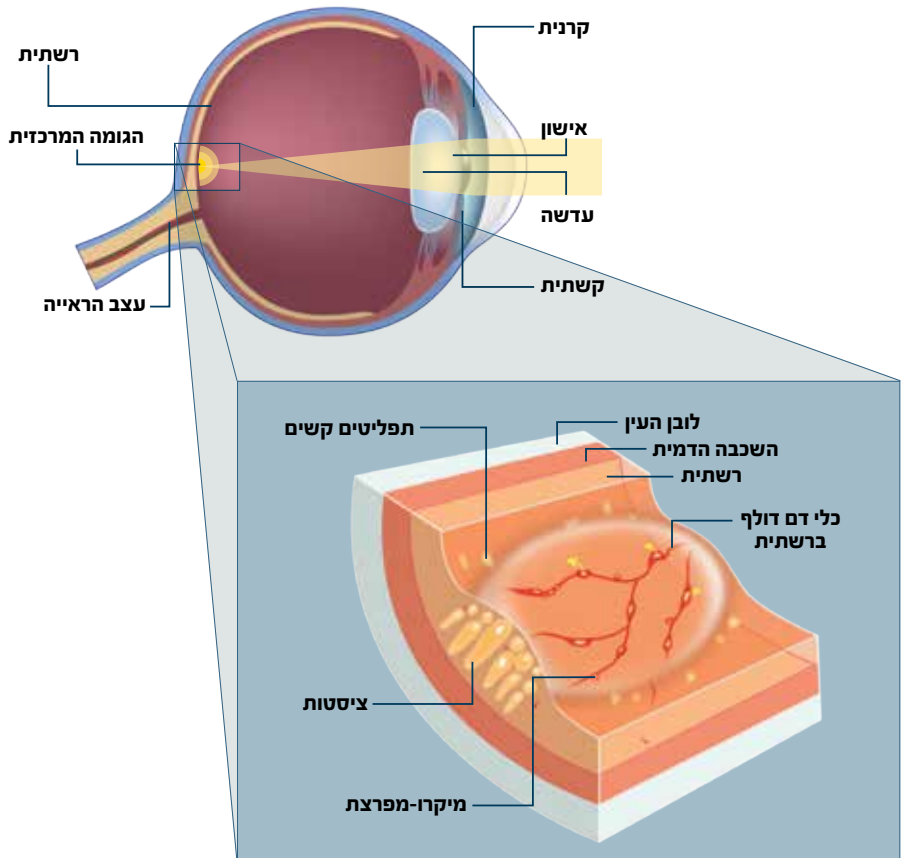
קיימות מספר אפשרויות טיפול בבצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי, הפועלות באופנים שונים.

חלק מטיפולים אלה פועלים על-ידי כיווץ ואיטום של כלי הדם החלשים על-מנת למנוע את חסימתם. טיפולים אחרים מתמקדים בהפחתת הנפיחות והפחתת הכאב.

כיוון שאין שני אנשים זהים, אין פיתרון אחד המתאים לכולם. הרופא שלך יבחר את הטיפול המתאים ביותר לצרכיך האישיים.

מהי בצקת מקולרית על רקע סוכרת?

בחלק האחורי של העין, קיימת רשת של תאים וכלי דם הארוגים בצפיפות ויוצרים מחסום על מנת לשלוט בחומרים הנכנסים והיוצאים מהרשתית. הרשתית הינה המקום בו נרשמות כל התמונות שאתה רואה - היא פועלת כמו הפילם במצלמה. באנשים עם בצקת מקולרית על רקע סוכרת קיים נזק למחסום זה המאפשר לנוזלים לדלוף דרכו. דליפה זו גורמת לנפיחות. המקולה היא החלק ברשתית האחראי על הראייה המרכזית ועל חדות הראייה. כאשר המקולה מתנפחת עקב נוזלים, הראייה המרכזית הופכת להיות מטושטשת. במשך הזמן, הנפיחות עלולה ליצור צלקות הגורמות נזק לרשתית. כמו שריטות על תמונה, צלקות אלה מקשות עליך לראות.



מה גורם לבצקת מקולרית על רקע סוכרת?

בצקת מקולרית על רקע סוכרת נגרמת כתוצאה מחשיפה ארוכת טווח לרמות גבוהות של סוכר בדם, תופעה הידועה גם בשם היפרגליקמיה. מצב זה נגרם לרוב בשל מחלת הסוכרת, שלא אובחנה בשלב מוקדם או שלא הייתה מאוזנת בעקביות. גורמים נוספים שיכולים להגביר את הסיכון להחמרה של בצקת מקולרית על רקע סוכרת הינם גורמים באורח החיים כגון עישון ועודף משקל. הפסקת העישון מפחיתה באופן משמעותי את הסיכון לנזק לעינייך וכן משפרת את בריאותך הכללית. אם יש לך משקל עודף, ירידה במשקל ואכילה בריאה עשויות לסייע בהגנה על הראייה שלך. רופא המשפחה שלך יכול לסייע לך בהפסקת העישון ובירידה במשקל.

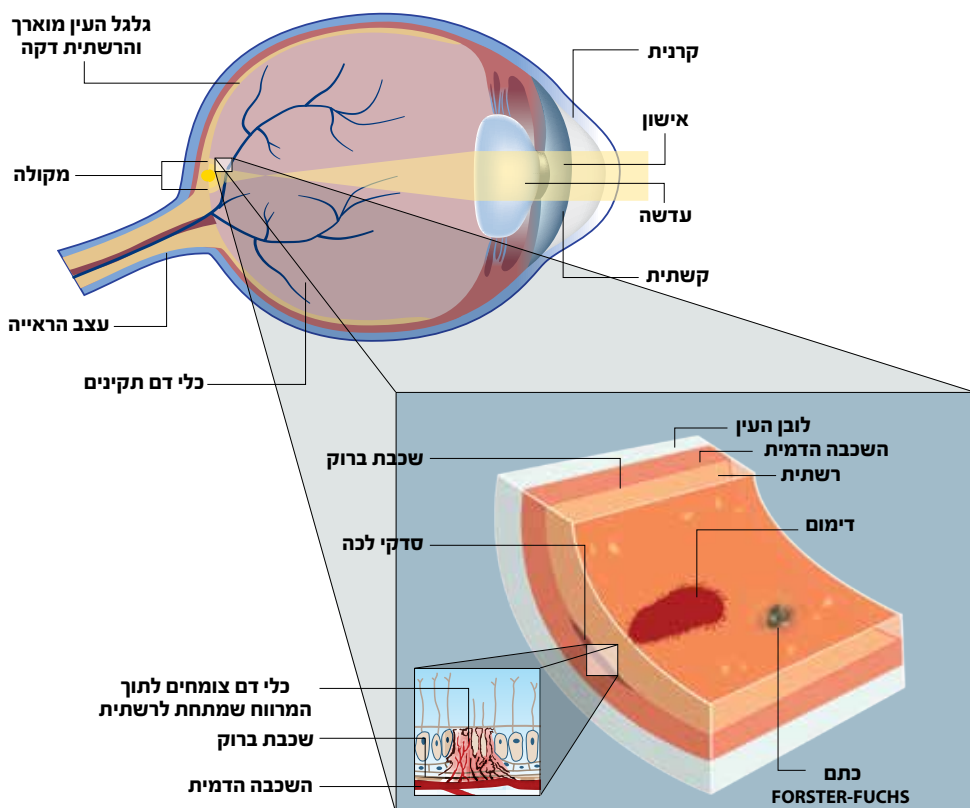
הדבר הטוב ביותר שביכולתך לעשות כדי להגן על הראייה שלך הוא לעקוב אחר המלצות רופא העיניים שלך ולוודא שאתה מגיע לכל הביקורים שנקבעו עבורך.

מהו הטיפול בבצקת מקולרית על רקע סוכרת?

קיימות מספר אפשרויות טיפול בבצקת מקולרית על רקע סוכרת, הפועלות באופנים שונים. באופן כללי, טיפולים אלה פועלים על-ידי כיווץ ואיטום של כלי הדם הדולפים. טיפולים אלה יכולים לכלול זריקות או ניתוח לייזר. כיוון שאין שני מטופלים זהים, אין פיתרון אחד המתאים לכולם. הרופא שלך יבחר את הטיפול המתאים ביותר לצרכיך האישיים.

מהי צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה?

צמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית במטופלים עם קוצר ראייה הינו מצב שמתרחש אצל אנשים עם קוצר ראייה גבוה. באנשים עם קוצר ראייה גבוה מתרחשת הגדלה או התארכות של גלגל העין. דבר זה יכול להוביל להימתחות ולהידקקות של הרשתית. הרשתית הינה המקום בו נרשמות כל התמונות שהינך רואה - היא פועלת כמו הפילם במצלמה. ההידקקות של הרשתית יכולה לגרום לצמיחת כלי דם חדשים מהשכבה הדמית. השכבה הדמית היא שכבה בעין שנמצאת מאחורי הרשתית ומספקת דם לעין. כלי דם חדשים אלה עלולים לגרום לדליפה של דם ונזול לתוך העין, מה שמוביל לטשטוש ועיוות של הראייה המרכזית.



מה גורם לצמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית, במטופלים עם קוצר ראייה?

צמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית נגרמת בעיקר כתוצאה מקוצר ראייה גבוה (מיופיה קיצונית). גורמים כגון מצב העין, הגנטיקה שלך ואורח חיים יכולים להגדיל את הסיכון לצמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית במטופלים עם קוצר ראייה. הדבר הטוב ביותר שביכולתך לעשות כדי להגן על הראייה שלך הוא לעקוב אחר המלצות רופא העיניים שלך ולוודא שאתה מגיע לכל הביקורים שנקבעו עבורך.

מהו הטיפול בצמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית, במטופלים עם קוצר ראייה?

קיימות מספר אפשרויות טיפול בצמיחת כלי דם חדשים בשכבה הדמית, במטופלים עם קוצר ראייה, הפועלות באופנים שונים. באופן כללי, טיפולים אלה פועלים על-ידי כיווץ ואיטום של כלי הדם הדולפים. טיפולים אלה יכולים לכלול זריקות, לייזר או ניתוח. כיוון שאין שני מטופלים זהים, אין פיתרון אחד המתאים לכולם. הרופא שלך יבחר את הטיפול המתאים ביותר לצרכיך האישיים.



מהי אייליה?

אייליה הינה סוג של טיפול הידוע בשם אנטי-VEGF. VEGF הינם ראשי תיבות של Vascular Endothelial Growth Factor, "גורם גדילה ואסקולרי אנדותליאלי". אנטי-VEGF הוא תיאור האופן בו אייליה פועלת על מנת להגן על הראייה שלך. אייליה חוסמת חלבון מסוים היוצר כלי דם דולפים. אייליה יכולה למנוע יצירה של כלי דם חלשים. פעולה זו מסייעת בהפחתת הנפיחות ברשתית ומגינה על ראייתך. אייליה הינה תמיסה (נוזל) המוזרקת לתוך העין. בעוד שמובן שזריקה יכולה לעורר דאגה, הרופא שלך יבצע הרדמה מקומית על מנת להפחית או למנוע כל כאב שעלול להיות לך מהזריקה.

למי מיועדת אייליה?

אייליה מיועדת למבוגרים לטיפול:

- בנמ"ג (ניוון מקולרי גילי) רטוב.
- בבצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית.
- בבצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי.
- בבצקת מקולרית על רקע סוכרת.
- בצמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה.

אין להשתמש באייליה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל אפליברספט או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה. לרשימת המרכיבים הלא פעילים, ראה סעיף 6 בעלון לצרכן.
- יש לך זיהום פעיל או חשד לזיהום בתוך העין או מסביב לעין.
- יש לך דלקת חמורה של העין (עליה מצביעים כאב או אדמומיות).

לפני התחלת הטיפול באייליה, ספר לרופא או לאחות אם:

- יש לך זיהום בעין או סביב עין.
- יש לך כעת אודם בעין או כאב כלשהו בעין.
- אם אתה חושב שעלולה להיות לך אלרגיה ליוד, למשכך כאבים כלשהו או לאחד המרכיבים של אייליה.
- היו לך בעבר בעיות כלשהן בעת הזרקות לעין.

- יש לך גלאוקומה או שהיה לך בעבר לחץ תוך עיני גבוה.
- אתה רואה או ראית בעבר הבזקי אור או נקודות צפות בשדה הראייה.
- אתה נוטל תרופות כלשהן, עם או ללא מרשם רופא.
- את בהריון, מתכננת להרות או מניקה.
- אין ניסיון בשימוש באייליה בנשים הרות. אין להשתמש באייליה בזמן הריון. שוחחי על כך עם הרופא שלך לפני תחילת הטיפול באייליה. נשים בעלות פוטנציאל להרות צריכות להשתמש באמצעי מניעה יעיל במהלך הטיפול ולפחות במשך שלושה חודשים נוספים לאחר הזריקה האחרונה של אייליה.
- עברת ניתוח בעין בארבעת השבועות האחרונים או מתוכנן לך ניתוח בעין בארבעת השבועות הבאים.
- אתה סובל מצורה חמורה של CRVO או BRVO (CRVO איסכמי או BRVO איסכמי), הטיפול באייליה אינו מומלץ.

כיצד אוכל להתכונן לביקור בו אקבל טיפול באייליה?

לאחר הטיפול, ראייתך עשויה להיות מטושטשת ולכן אסור שתנהג הביתה. בקש מחבר או בן משפחה שיקח אותך לקבלת הטיפול או ארגן דרך אחרת להגעה לקבלת הטיפול וחזרה הביתה. אין להתאפר ביום קבלת הטיפול.

למה לצפות בזמן הביקור בו אקבל את הטיפול?

הרופא שלך או האחיות יכינו אותך לטיפול באייליה. הרופא והאחות הינם אנשי מקצוע שעברו הכשרה קפדנית והינם בעלי ניסיון בטיפול במחלות רשתית. הם מבינים שהליך הטיפול עלול להישמע מדאיג והם יעשו מאמצים על מנת להבטיח שתהיה רגוע ושתרגיש בנח.

ייתנו לך טיפות עיניים המשמשות לאלחוש ויעשה שימוש בשטיפת עיניים על-מנת לנקות את העין ואת העור סביבה. פניך יכוסו בכיסוי מיוחד ועיניך תוחזק פתוחה. טיפות העיניים יטשטשו את ראייתך כך שלא תראה את המחס.

רופא מיומן יזריק את הזריקה ללובן העין. הרופא שלך יבצע הרדמה מקומית על מנת להפחית או למנוע כל כאב שעלול להיות לך מהזריקה.

ההליך כולו עשוי להרגיש מעט לא נח, אך הוא מסתיים בתוך מספר דקות.

מה אם יש לי חששות או שאלות?

אם יש לך חששות או שאלות, הרופא שלך או האחיות הם האנשים המתאימים ביותר לשוחח איתם על כך. הם מנוסים מאוד והם מכירים את המצב הייחודי שלך ולפיכך יוכלו לתת לך את התשובות אותן אתה צריך. אל תחשוש לשאול שאלות או להביע את חששותיך. הרופא והאחות יוכלו לתת לך תשובות ולהרגיע את חששותיך.

למה לצפות לאחר הטיפול באייליה?

ייתכן שרופא העיניים שלך יבצע בדיקות עיניים אחדות לאחר הזריקה. בדיקות אלה עשויות לכלול זרם אוויר המודד את הלחץ בתוך עינך. לאחר הזריקה ראייתך תהיה מטושטשת ולכן אל תתכנן לנהוג עד לאחר שראייתך תחזור למצב הרגיל. במהלך מספר הימים הבאים ייתכן שעינך תהיה אדומה או שתראה כתמים זזים בשדה הראייה. שתי תופעות אלה אמורות לחלוף לאחר מספר ימים ואם אינן חולפות או אם הן מחמירות, יש ליצור קשר עם הרופא. חלק מהמטופלים עשויים לחוש כאב קל או אי-נוחות בעין לאחר הזריקה. אם תופעות אלה אינן חולפות או אם הן מחמירות, יש ליצור קשר עם הרופא.

מתי עליי לחזור לביקור נוסף?

הרופא שלך יקבע איתך את הביקור הבא למתן אייליה. לוח הזמנים עבור הטיפול שלך יקבע על מנת לענות על צרכיך האישיים באופן הטוב ביותר. זכור, הרופא שלך או האחיות הם האנשים המתאימים ביותר לשוחח איתם, אם יש לך שאלות לגבי הטיפול. שוחח עם הרופא שלך לפני הפסקת הטיפול באייליה.

כשתקבל מועד חדש לביקור במרפאה, אל תשכח לסמן אותו ביומן שלך בגב חוברת זו כתזכורת.

האם יש לאייליה תופעות לוואי?

כמו לכל תרופה, בין אם היא תרופת מרשם או תרופה ללא מרשם, אייליה עשויה לגרום לתופעות לוואי. לא כל מטופל המקבל טיפול באייליה יחווה תופעות לוואי.

תופעות לוואי עשויות לכלול:

זיהום תוך-עיני: כאב בעין או אי-נוחות גוברת, אודם בעין אשר מחמיר, רגישות לאור, נפיחות ושינויים בראייה כגון ירידה פתאומית בראייה או טשטוש ראייה.

עכירות של העדשות (קטרקט): ראיית צללים, ראיית קווים וצורות באופן פחות ברור או ירידה בראיית צבעים.

עלייה בלחץ התוך עיני: ראיית הילות סביב אורות, אודם בעין, בחילות, הקאות ושינויים בראייה.

קרע או היפרדות של שכבה ברשתית: הבזקים פתאומיים של אור, הופעה פתאומית של כתמים נעים בשדה הראייה או החמרה של מצב זה, אפקט דמוי מסך על פני חלק משדה הראייה ושינויים בראייה.

צור קשר מייד עם הרופא שלך אם אתה חושב שחווית אחת או יותר מתופעות לוואי אלה.

לרשימה מלאה של תופעות לוואי יש לעיין בעלון לצרכן הנמצא באריזת התכשיר.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il או על-ידי כניסה לקישור: [/https://sideeffects.health.gov.il](https://sideeffects.health.gov.il) כמו כן, ניתן לדווח על תופעות לוואי ועל פגמי איכות לבאייר ישראל באמצעות: דואר אלקטרוני: dsisrael@bayer.com, פקס: 09-7626741.

החיים עם מחלת רשתית

קבלת האיבחון של נמ"ג רטוב, בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO), בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO), בצקת מקולרית על רקע סוכרת (DME) או צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV) וחווית בעיות בראייה עלולה להיות תקופה המלווה בחששות. זה טבעי להרגיש דאגה וחוסר ביטחון לגבי העתיד, אבל אבחנה זו אין משמעותה שלא תוכל לחיות חיים מלאים. תוכל להמשיך ליהנות בקרב משפחתך וחברייך ומתחומי העניין שלך עם כמה שינויים קטנים.

מספר התאמות שיכולות לסייע כוללות:

- ספר לחבר'ך ולמשפחתך שיש לך מחלת רשתית ושמצב זה משפיע על ראייתך
- השתמש באורות חזקים יותר
- ארגן את סביבתך כך שלכל פריט יהיה מקום מוגדר
- שא עימך פנס וזכוכית מגדלת והשתמש בהם
- קרא ספרים ועיתונים המודפסים באותיות גדולות ונסה ספרי שמע

תמיכה לאנשים עם נמ"ג רטוב, בצקת מקולרית משנית לחסימת סעיף וריד הרשתית (BRVO), בצקת מקולרית משנית לחסימת וריד הרשתית המרכזי (CRVO), בצקת מקולרית על רקע סוכרת (DME) או צמיחת כלי-דם חדשים בשכבה הדמית (כורואיד), במטופלים עם קוצר ראייה (Myopic CNV)

בכל מקום בו תמצא וללא קשר למידה בה מחלת הרשתית משפיעה על חי'ך, חשוב שתזכור שאינך לבד. ייתכן שיהיה לך קושי להבין את האבחנה שלך ולהשלים עימה. שיחה עם מומחים יכולה לסייע במענה על שאלות שעשויות להיות לך ושיחות עם אנשים במצב הזהה לשלך עשויות לעזור לך להשלים עם אבחנתך.

קישורים שימושיים*:

עבור מטופלים בכל ההתוויות:

עמותת 'לראות' - העמותה למחקר בריאות העין ומניעת עיוורון בישראל (ע.ר.)

אוריאל אופק 10, הרצליה

טלפון: 09-9518475

אתר אינטרנט: <https://www.eyes.org.il/Home>

עבור מטופלים עם נמ"ג רטוב:

עמותת נמ"ג - עמותת לשמירת בריאות העין (מלכ"ר) - עמותה שהוקמה על

ידי חולים ולמענם, על מנת לסייע להם ולמשפחותיהם בהתמודדות עם המחלה ועם השלכותיה.

רח' דוד חכמי 10, תל-אביב

טלפון: 09-5472751

דואר אלקטרוני: amuta@namag.org.il

אתר אינטרנט: <http://namag.org.il>

* המידע ניתן כשירות בלבד. עמותות אלה עובדות באופן עצמאי ואין לחברת באייר עניין עסקי בהן.



מועד הביקור הבא שלי במרפאה:

תאריך: _____ שעה: _____

תאריך: _____ שעה: _____

תאריך: _____ שעה: _____

מדריך זה ותוכנו נבדקו ואושרו על-ידי משרד הבריאות באוקטובר 2022.

