

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986 התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

דפו-מדרול™ עם לידוקאין תרחיף להזרקה

כל 1 מ"ל תמיסה להזרקה מכיל:

מתילפרדניזולון אצטטט 40 מ"ג

methylprednisolone acetate 40 mg

לידוקאין (הכידרולוריד) 10 מ"ג

lidocaine (as hydrochloride) 10 mg

חומרים חלקי פעילים ואלרגניים: ראה סעיף 2 תחת "מידע חשוב על בטיח מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 "מידע נוסף".

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

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

1. למה מיועדת התרופה?

לטיפול משלים קצר טווח (במהלך חריף או החמרה) במצבים הבאים:

- דלקת קרום שינובי (סינוביטיס) או דלקת מפרקים ניונית (אוסטוארתריטיס)

- דלקת אמתחת (ברסיטיס) אקוטית ותת-אקוטית (gouty arthritis)
דלקת מפרקים שיגדונית חריפה (epicondylitis)

- אפיקונדיליטיס (epicondylitis)

- טונוינביטיס חריף שאינו ספציפי

- אוסטוארתריטיס פוסט-טראומטי

קבוצה תרפויטית: קורטיקוסטרואידים בהזרקה ומאלחש מקומי.

קורטיקוסטרואידים מיוצרים בגוף באופן טבעי והם בעלי חשיבות עבור תפקודי גוף רבים.

המאלחש המקומי עוזר להפחית כאב מקומי הגורם מהזרקת התרופה.

התרופה מיועדת למתן לתוך המפרק, לתוך הסינוביה, לתוך הבורסה, לתוך הציסט ולמעטה הגיד בלבד.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה:

- אם אתה אחרת לאחר שקיבלת דפו-מדרול™ עם לידוקאין או כל תגובה אחרת המכילה קורטיקוסטרואיד או מאלחש

או כל תרופה אחרת המכילה קורטיקוסטרואיד או מאלחש מקומי (או כל אחד מהמרכיבים הנספחים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6)). תגובה אלרגית יכולה לגרום לפריחת עורית או אדמומיות, נפיחות בפנים או בשפתיים או קוצר נשימה.

- אם הפגיעה **פריחה** או תסמין אחר של זיהום.
- אם קיבלת לאחרונה או שאתה עומד לקבל **חיסון** כלשהו. ביולידים או בפנים.
- יש לפנות מיד לרופא אם אחד או יותר מאלה חלים עליך.**

אין להזיק את התרופה:

- לתוך **גיד האכילס** (התמוקם מאחורי מפרק הִקְרוֹל).
- שיירות לתוך **רוד (תוך-רוד)**, לחוט השדרה (אינטרה טקאלי), לתוך הנחיריים (אינטרה-נזאלי) או לתוך העין (תוך עיני).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

לפני הטיפול בדפו-מדרול™ עם לידוקאין ספר לרופא אם אחד המצבים הבאים חל עליך:

- א**י ספיקה **חריפה של בלוטת יותרת הכליה** (כשהגוף לא יכול לייצר מספיק קורטיקוסטרואיד עקב בעיות בלוטות יותרת הכליה).

- א**נברקאטיס **חריף** (דלקת של הלבג).

אבעבות **רוח, חצבת, שלבket חוגרת** או **הרפס** בעין.

אם אתה חושב שהיית במגע עם מישהו שיש לו אבעבעות רוח, חצבת או שלבket חוגרת ולא חלית כבר במחלות אלה בעבר, או אם אתה לא בטוח שחלית במחלות אלה בעבר.

- דיאבן** חמור או **מאניה דפרסיה** (הפרעה דו-קוטבית), כולל אם היה לך דיאבון בעבר בזמן טיפול בתרופות סטרואידיות כמו דפו-מדרול™ עם לידוקאין או שיש לך היסטוריה משפחתית של מחלות אלו.

- מחלת קושינג** (מצב שנגרם מעודף ההורמון קורטיזול בגוף).

- סוכרת** (או אם יש היסטוריה משפחתית של סוכרת).

- אפילפסיה, התקפים או פרכוסים.**

גלאוקומה (עלייה בלחץ תוך עיני) או אם יש היסטוריה משפחתית של גלאוקומה.

אתה חווה **שטטוש בראייה** או **הפרעות אחרות בראייה.**

- סבלת לאחרונה **מהתקף לב.**

- בעיות בלב,** כולל אי ספיקת לב או זיהומים.

- יתר לחץ דם** (לחץ דם גבוה).

תת לחץ דם (לחץ דם נמוך).

- היפותירואידיזם** (תת פעילות של התירוס).

זיהום פעיל **במפרק** שזרש טיפול.

מחלה **קבבת** או **כלניות.**

- רשת רקמת חיבור** (סקלדרומה) ידועה גם כטרשת רב

עקרתית, הפרעה אוטואימונית), כיוון שהסיכון לסיבך רציני שקרא טרשת רקמת חיבור משרב כליתית (Scleroderma renal crisis) כתוצאה מטרשת רקמת החיבור עלול לעלות.

סימנים של טרשת רקמת החיבור משרב כליתיי כוללים עלייה בלחץ הדם וירידה בתפוקת השתן.

- בעיות שרירים** (כאב או חולשה) שקרו בזמן טיפול בתרופות סטרואידיות בעבר.

מיאסטניה גרביס (מצב רפואי הגורם לשרירים עייפים וחלשים).

- אם עברת **ניתוח** לאחרונה.

אוסטאופורוזיס, לדלול העצם (עצמות שברירות).

- דלקת צפק** (דלקת של הדופן הדקה [פריטונאום] סביב המעי הקיבה).

פאורנומיסטומה (גידול נדיר ברקמת בלוטת יותרת הכליה. בלוטות יותרת הכליה ממוקמות מעל הכליות).

מורסה (אבצס) **בעור** או בעיות אחרות בעור.

- כיב קיבה** או בעיות חמורות אחרות בקיבה או במעי (דלקת כיבית של המעי הגס).

מתח יוצא דופן.

- דלקת רוד פקקתית** (תרומבופלטיסי) – בעיות בוורידים

כתוצאה מפקקת (קרישי דם בוורידים) שגורמים לדלקת ורידים (ורידים אדומים, נפוחים ורגישים).

- יש לך או סבלת **משחפת** בעבר.

- פגיעה מוחית טראומתית.**

עליך לידע את הרופא את האחות לפני השימוש בתרופה אם אחד מהרשומים מעלה חלים עליך.

ייתכן שהרפא יצטרך לנסר את הטיפול בזהירות רבה יותר, לשנות את המינון או לתת לך תרופה אחרת.

בעיות נפשיות בזמן הטיפול בדפו-מדרול™ עם לידוקאין

בעיות בבראייה חריפה נפשית יכולות להופיע בזמן טיפול עם סטרואידים כמו דפו-מדרול™ עם לידוקאין (ראה פרק 4, תופעות לוואי).

מחלות אלו יכולות להיות רציניות.

- בדלת כלל הן מתחילות תוך כמה ימים או שבועות מתחילת הטיפול בתרופה.

הן קורות בסבירות גבוהה יותר במינונים גבוהים.

- רובן של בעיות אלו יעלמו אם המינון יופחת או שהטיפול בתרופה יופסק.

אולם, אם הבעיות מופיעות, ייתכן שיידרש טיפול.

ידע את הרופא אם אתה (או מישהו אחר המשמש בתרופה) מראה סימנים כלשהם של בעיות נפשיות. זה חשוב במיוחד אם אתה מדוכא, או חושב על התאבדות. במספר מקרים בעיות נפשיות קרו עם הפחתת המינון או הפסקת הטיפול.

אנא פנה לרופא אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה.

ילדים

קורטיקוסטרואידים יכולים להשפיע על גדילה בילדים (ראה פרק 3).

בדיקות ומעקב

אם אתה נדרש לעבור בדיקה על ידי רופא או בבית החולים חשוב שתספר לרופא או לאחות שאתה מטופל בדפו-מדרול™ עם לידוקאין. התרופה הזו יכולה להשפיע על תוצאות של בדיקות מסוימות.

תגובות בין תרופתיות

אם אתה לוקח, או אם לוקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:

- אצטאזולאמיד** – תרופה המשמשת לטיפול בגלאוקומה ואפילפסיה.

- אמינוגלוטילמיד וציקלופוספאמיד** – תרופות המשמשות לטיפול בסרטן.

נהיגה ושימוש במכוונת

אין להוגה או להפעיל מכוונת מסוכונת בזמן השימוש בתרופה אם מופיעות אצלך תופעות לא רצויות, כגון סחרחורת, ריגוטי, הפרעות בראייה ועייפות, שאפשריות לאחר טיפול עם קורטיקוסטרואידים.

תרופות אנטיבakterיאליות (כגון אציונאיזד, אריתרומיצין, קלרתרומיצין ותרולאדנומצין).

תרופות אנטי-ויראליות (כגון ריטונאביר, אינדינאביר) ו**תרופות המגבירות השפעות פרמקוקינטיות** (כגון קוביסטיטט) המשמשות לטיפול בזיהום HIV-1 (אידס).

נוגדי קרישה – תרופות המשמשות ל"דילול" הדם כגון אצנוקמורל, פנינדיאון וואופרין.

אנטיכולסטרואזות (תרופות המשמשות לטיפול במיאסאטניה גרביס (חולשת שרירים חמורה) כגון דיסטיגמינ ונאוסטיגמינ.

תרופות נגד סוכרת – תרופות המשמשות לטיפול בסוכר גבוה בדם.

תרופות נוגדות הקאה (כגון אפרפינטט ופוסאפרפינטט).

אספירין ותרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידים (מקראות גם NSAIDs) כגון איבופרופן המשמש לטיפול

בכאב קל עד בינוני.

ברבטורטיס, קארבאמאזפין, פניטואין ופרימידון – תרופות המשמשות לטיפול באפילפסיה.

קרבנוקסולון – משמש לצרבת ולחומציות יתר.

ציקלופסורין – תרופה המשמשת לטיפול במצבים כגון דלקת מפרקים שגרונית חמורה או ספחת (פסוריאזיס) חמורה או ניתנת לאחר השתלת איבר או מח עצם.

דיגוקסין – תרופה המשמשת לטיפול באי ספיקת לב ו/או בקצב לא סדיר.

דילתיאזם – תרופה המשמשת לטיפול בבעיות לב או בלחץ דם גבוה.

אתינלאסטרידיול ונוראטינדרון – אמצעי מניעה שניטלים דרך הפה.

קטקונאזול או **איטראקונאזול** – תרופות המשמשות לטיפול בזיהומים פטרייתיים.

פנקרוניום וקורוניום – או תרופות אחרות הנקראות חוסמי עצב-שריר הנמצאות בשימוש בפעולות ניתוחיות מסוימות.

תרופות מורידות אשלגן – כגון **תרופות משנתות, אמפותריצין B, קסנטינים** או **בטא 2 אגוניסטים** (לדוגמה תרופות המשמשות לטיפול באסתמה).

ריפאמפיצין וריפאבוטין – תרופות אנטיביוטיות המשמשות לטיפול שחפת.

טאקורולימוס – תרופה הניתנת לאחר השתלת איברים למניעת דחיית האיבר המושתל.

חיסונים – ספר לרופא או לאחות אם קיבלת חיסון לאחרונה או שאתה אמור לקבל חיסון כלשהו בקרוב. **אסור לך** לקבל חיסון "חי מוחלש" בזמן השימוש בתרופה זו. חיסונים אחרים עלולים להיות פחות יעילים.

אם אתה נוטל תרופות קבועות

אם אתה נוטל תרופות לטיפול במחלה, ייתכן שתידרש מנה של 20-80 מ"ג (2-0.5 מ"ל), למפרקים בגודל בינוני (כגון יצטרך לשנות את המינון של התרופות המשמשות לטיפול במצבים אלו.

לפני שתעבור ניתוח כלשהו ספר לרופא, לרופא השיניים או לרופא המרדים שאתה מטופל בדפו-מדרול™ עם לידוקאין.

שימוש בתרופה זמזון

אין לשנות מיץ אנכוליות בזמן הטיפול בדפו-מדרול™ עם לידוקאין.

היריון, הנקה ופוריות

אם את בהיריון, חושבת שיתכן שאת בהריון או מתכננת להיכנס להריון, היועצת ברופא לפני נטילת תרופה זו, כיוון שתרופה זו יכולה להאט את גדילת התינוק. קיים סיכון הקשור

בלידת תינוק במשקל נמוך; הסיכון הזה יכול להיות מופחת

בשימוש במינון נמוך יותר של התרופה.

נצפו מקרים של פגמות עם קטרקט שנוגדו לאימהות אשר טופלו בתרופות קורטיקוסטרואידיות לטווח ארוך בזמן היריון.

אם את מיניקה, היועצת ברופא לפני נטילת תרופה זו, כיוון שכמויות קטנות של לידוקאין ותרופות קורטיקוסטרואידיות מופרשות לחלב האם.

אם את משכיבה להניק בזמן הטיפול, התינוק שלך יצטרך בדיקות נוספות כדי לוודא שהוא לא מושפע מהתרופה.

נהיגה ושימוש במכוונת

אין להוגה או להפעיל מכוונת מסוכונת בזמן השימוש בתרופה אם מופיעות אצלך תופעות לא רצויות, כגון סחרחורת, ריגוטי, הפרעות בראייה ועייפות, שאפשריות לאחר טיפול עם קורטיקוסטרואידים.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

דפו-מדרול™ עם לידוקאין מכילה בניזיל אלכוהול ונתרן (ראה פרק 6).

דפו-מדרול™ עם לידוקאין מכילה 8.7 מ"ג ו-17.4 מ"ג בניזיל אלכוהול בכל 1 מ"ל ו-2 מ"ל של תמיסה בהתאמה, המהווים **נוגדי קרישה** – תרופות המשמשות ל"דילול" הדם כגון אצנוקמורל, פנינדיאון וואופרין.

אנטיכולסטרואזות (תרופות המשמשות לטיפול במיאסאטניה גרביס (חולשת שרירים חמורה) כגון דיסטיגמינ ונאוסטיגמינ.

תרופות נגד סוכרת – תרופות המשמשות לטיפול בסוכר גבוה בדם.

תרופות נוגדות הקאה (כגון אפרפינטט ופוסאפרפינטט).

אספירין ותרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידים (מקראות גם NSAIDs) כגון איבופרופן המשמש לטיפול

בכאב קל עד בינוני.

את בהריון או מיניקה, כיוון שכמויות גבוהות של בניזיל אלכוהול עלולות להצטבר בגוף ועלול לגרום לתופעות לוואי כמו עלייה ברמת החומצה בדם (נקרואת, "חמצת מטבולית").

דפו-מדרול™ עם לידוקאין מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בבקבוקון, וניתן לומר שהיא בעיקרון "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא.

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

אם אתה מתאשפז בבית החולים מסיבה כלשהי, עליך תמיד לספר לרופא או לאחות על השימוש בתרופה. אתה יכול גם לעמוד צמיד או תליון (תג זיהוי רפואי) כדי שהצוות הרפואי ידע שאתה מטופל בתרופה סטרואידית למקרה שתעבור תאונה או תאבד את ההכרה.

המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המומלץ יותאם למצב הרפואי, למיקום ולאופן המתן.

הרופא יחליט על מיקום ההזרקה, כמה מהתרופה תקבל וכמה זריקות תצטרך בהתאם למצב עבור אתה מטופל ורמת החומרה שלו. הרופא זריק לך את המינון הנמוך ביותר למשך זמן הטיפול הקצר ביותר, עד לקבלת הקלה מיטבית לתסמינים.

תגובות אלרגיות, כגון פריחה עורית, נפיחות בפנים או צפצופים וקושי בנשימה או סחרחורת. תופעת לוואי מסוג זה הינה נדירה, אך עלולה להיות חמורה.

פנקראטיטיס (דלקת של הלבבלב), כאב בטן שיכול להתפשט לגב, ועלול להיות מלווה בהקאות, הלם, ואיבוד הכרה.

כיבים מתפרצים או מדממים, התסמינים כוללים כאב בטן חמור שעלול לעבור לגב ויכול להיות קשור לדימום מפי הטבעת, צואה שחורה או צואה דמית ו/או הקאה דמית. **זיהומים**, התרופה יכולה להסתר או לשנות את הסימנים התסמינים של **זיהומים מסוימים בהם אין להפסיק תרופות כמו דפו-מדרול™ עם לידוקאין (סטרואידים) באופן פתאומי. אם אתה סובל מאחד או יותר התסמינים הבאים יש לפנות לרופא מיד. הרופא יחליט אם עליך להמשיך לקבל טיפול עם דפו-מדרול™ עם לידוקאין.**

תגובות אלרגיות, כגון פריחה עורית, נפיחות בפנים או צפצופים וקושי בנשימה או סחרחורת. תופעת לוואי מסוג זה הינה נדירה, אך עלולה להיות חמורה.

פנקראטיטיס (דלקת של הלבבלב), כאב בטן שיכול להתפשט לגב, ועלול להיות מלווה בהקאות, הלם, ואיבוד הכרה.

כיבים מתפרצים או מדממים, התסמינים כוללים כאב בטן חמור שעלול לעבור לגב ויכול להיות קשור לדימום מפי הטבעת, צואה שחורה או צואה דמית ו/או הקאה דמית. **זיהומים**, התרופה יכולה להסתר או לשנות את הסימנים התסמינים של **זיהומים מסוימים, התסמינים** כוללים כאב בטן חמור שיכול להתפשט לגב ויכול להיות קשור לדימום מפי הטבעת, צואה שחורה או צואה דמית ו/או הקאה דמית. **זיהומים**, התרופה יכולה להסתר או לשנות את הסימנים התסמינים של **זיהום חמור בסבירות גבוהה יותר.**

דלקת אמתחת (בורסיטיס), טונוינביטיס ואפיקונדיליטיס (epicondylitis):

המנה הרגילה היא בין 4-30 מ"ג (0.1-0.75 מ"ל). ברוב

המקרים לא ידרשו זריקות חוזרות ללקת אמתחת (בורסיטיס) ואפיקונדיליטיס (epicondylitis). ייתכן שיידרשו זריקות חוזרות לטיפול במצבים ממושכים.

קשישים

הטיפול בדרך כלל יהיה כמו הטיפול במבוגרים. אולם ייתכן שהרופא ירצה לראות אותך לעיתים קרובות יותר ולבדוק איך התרופה משפיעה עליך.

ילדים

הרופא ירשום את המינון הנמוך ביותר שיהיה יעיל עבור ילדך.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם קיבלת בטעות מינון גבוה יותר

אם אתה חושב שקיבלת יותר זריקות ממה שהיית אמור לקבל, פנה מיד לרופא.

אם בטעות בלע לך מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא את אריזת התרופה איתך.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

הפסקת/הפחתת מינון של דפו-מדרול™ עם לידוקאין

הרופא יחליט מתי יש להפסיק את הטיפול.

יש להפסיק את הטיפול באיטיות אם:

- קיבלת יותר מ-6 מ"ג (0.15 מ"ל) דפו-מדרול™ עם לידוקאין במשך יותר משלושה שבועות.

קיבלת מינון גבוה עלול לגרום לתגובות אלרגיות. עם לידוקאין, יותר מ