

עלון לצריכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו- 1986

התורופה משוקת ללא מרשם רפואי

איבופרו 200, קפליות

כל קפליה מכילה איבופרוfen (Ibuprofen) 200 מ"ג. חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתורופה ראה סעיף 6 " מידע נוספים" ובסעיף 2 " מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התורופה".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתורופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התורופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.

התורופה מיועדת למוגרים, ילדים ומתבגרים מעל גיל 12. מתחת לגיל זה יש לפנות לרופא. עליך ליטול את התורופה על פי ההוראות בסעיף 3 " כיצד תשתמש בתורופה? " בעלון זה. הייעוץ ברוקח אם אתה זקוק למידע נוסף.

עליך לפנות אל הרופא אם סימני המחלת (סימפטומים) חמירים, או אם אין משתפרים תוך 10 ימים במוגרים ותוך 3 ימים במתבגרים (18-12 שנים).

1. למה מיועדת התורופה?

איבופרו 200 מיועד לטיפול באבי ריאש הקשורים במיגרנה; לשיכוך כאבים קלים עד בינוניים כגון: כאבי ראש, כאבי שיניים, כאבי מצח, כאבי גב, כאבי שרירים ונוגד דלקות במחלות ריאומיות (שיגרוניות). מיועד גם להורדת חום.

קבואה רפואיית:

איבופרוfen שירק בקצבת תרופה הנקרהת נוגדי דלקות שאינם סטרואידים (NSAIDs). תרופות אלה פועלות על ידי שינוי תגובת הגוף לכאב, נפיחות וטמפרטורה גבוהה.

2. לפני השימוש בתורופה

אין להשתמש בתורופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל (איבופרוfen), או לפחות אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילו התורופה (ראה סעיף 6) או לאספירין או לתרופות אחרות משפחת נוגדי הדלקת שאינם סטרואידים (NSAIDs).
- סבלת מדימום או נקב במערכת העיכול בעקבות שימוש בתרופות משפחת-hsAIDs.
- אתה סובל או סבלת בעבר מכיבע יכולן חוזר (2 מקרים שונים או יותר של כיבע יכולן מוכח או דימום או הפרעות אחרות במערכת העיכול).
- חווית בעבר רגשות יתר (כגון עווית סימפונות, אסתמה, דלקת אף [ריניטיס], אנגיואדמה או סרפה) בנטילת איבופרוfen, אספירין או נוגד דלקת אחר (משפחת-hsAIDs).
- אתה מתחת לגיל 12 שנים.
- אתה סובל כמעט ספיקת כבד חמורה או אי ספיקת לב חמורה.
- את בשלוש החודשים האחרונים להריון (ראי סעיף "הריון, הנקה ופוריות").

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתורופה:

לפני הטיפול באיבופרו 200, ספר לרופא אם:

- אתה סובל או סבלת בעבר מססתמה.
- אתה סובל מביעות בכלייה או בכבד.
- אתה סובל מביעות לב הכוללות אי ספיקת לב, תעוקת חזה, או אם חווית בעבר התקף לב, ניתוח מעקפים, محلת עורקים היקפיים (החזקת דם לקויה מהרגלים או מכפות הרגלים כתוצאה מהיצרות או מחסימת עורקים), או מכל סוג של שbez (כולל "מינি-שבץ" או התקף איסכמי חולף-TIA).
- אתה סובל מביעות במערכת העיכול (כגון קrhohn או דלקת כיבית של המעי הגס).
- אתה סובל מלץ דם גבוה, סוכרת, כולסטרול גבוה או אם יש לך היסטוריה של מחלות לב או שbez או אם אתה מעשן.
- אתה סובל מפגיעה ראש, מדימום לא מוסבר או מעלייה בלחץ תוך גולגולתי.

- אתה סובל ממחלה ברקמות חיבור כגון צבת אדמנטיית מערכתית (לופוס).
- אתה מעל גיל 65, כיוון שלקשישים יש סיכון גבוה יותר לסבול מהתופעות לוואי כגון דימום ונקב בקיבה שעשוים להיות קטלניים.
- אתה מקבל טיפול רפואי קבוע.
- מומלץ לחייננו מהשימוש בתרופה זו במהלך פרק הזמן בו יש אבעבועות רוח (Varicella).
- אתה סובל מזמן, כי איבופרופן עלול למסך סימנים של זיהומים כגון חום וכאוב. לכן, יתרוופה זו עלולה לגרום טיפול הולם בזמן, דבר העולם להוביל לשיכוך מוגבר לשיכוכים. דבר זה נצפה בדלקת ריאות הנגרמת על ידי חיידקים וזיהומי עור חמיגיים הקשורים לאבעבועות רוח.
- אם אתה נוטל תרופה זו בזמן שיש לך זיהום ותסמיini הדוחם שלך נמשכים או מחמירים, היועץ ברופא ללא דיחוי.
- אתה מתבגר והסובל מהתייבשות. במקרה זה קיימס סיכון לפגיעה כליתית.

ازהרות נוספות:

- לרופאות נוגדות דלקת / משככות כאבים, כגון איבופרופן, עלול להיות קשור עם עליה קטנה בסיכון להתקף לב או שbez מוח, במיוחד כאשר נעשה שימוש במינונים גבוהים. אין לעבור על המינון או משך הטיפול המומלצים.
 - דווחו תגבות עוריות חמורות בהקשר לטיפול באיבופרופן. עליך להפסיק לטבול תרופה זו ולפנות מיד לקבלת טיפול רפואי, אם אתה מפתח פריחה בעור, געעים ברקמות הריריות, שלפוחיות או סימנים אחרים של אלרגיה, כי זה יכול להיות הסימן הראשון של תגובה עורית חמורה מאוד.
- ראה סעיף 4.

תגובהות בין תרופתיות:

אם אתה לוקח או אם לך תרופה אחרת כולל תרופה ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על נר לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:

- אספירין או תרופות משפחת NSAIDs (לדוגמה: מעכבי COX-2 inhibitors [cox-2 inhibitors])
- קורטיקוסטרואידים (כגון פרדניזולון) כי זה עשוי לגרום לעלייה בסיכון לכיב ולדימום במערכת העיכול.
- תרופה לטיפול באירוע לב כגון דיאקוטין.
- תרופות משפחת מעכבי סיגאת סרוטוניים סלקטיביים לטיפול בדיכאון (SSRIs), לאחר שהן עשויות להעלות את הסיכון לתופעות לוואי במערכת העיכול.
- תרופה משתנת, לאחר שתרופה משפחת NSAIDs עשויות להפיג את השפעתן.
- ליתומים (לטיפול במאניה או דיכאון) לאחר שישנם דיווחים על עלייה אפשרית בرمמות הליתומים בדם.
- מתוטרקסאט (לסרטן ושיגרון) אחד שישנם דיווחים על עלייה אפשרית בرمמות מתוטרקסאט בדם.
- תרופות היפוגליקמיות (תרופות הנלקחות דרך הפה לטיפול בסוכרת).
- אמינוגליקוזידים (אנטיביוטיקה).
- פוחבנצייד (טיפול בשגדון).
- ציקלוספורין או טקרולימוס (לديכי מערכת החיסון) לאחר שקיים סיכון לעלייה ברעליות כלכליות.
- צידובודין: קיימת עלייה בסיכון לשטרם דם פנימי ולדימומיים לתוך מפרק בחולי המופילה בעלי (+) HIV המקבלים טיפול מקביל לצידובודין ואיבופרופן.
- קוונולוניים (אנטיביוטיקה) – לאחר שימוש רפואיים בתרופות משפחת NSAIDs ואנטיביוטיקות ממשפחה הקווונולוניים נמצאים בסיכון לפתח פרכויסם.
- תרופה נגד קריישט דם (לדוגמה לדילול דם כגון אספירין, אראפרין, טיקלופידין).
- תרופה להורדת לחץ דם כגון: חוסמי בטא (כגון אטנולול), מעכבי ACE (כגון קפטופריל) ואנגiotנסין II אנטגוניסט (כגון לוסרטן).
- מיפפריסטון (לסימן הירון).

מספר תרופות אחרות עלולות גם הן להשפיע או להיות מושפעות מהטיפול באיבופרופן. על כן תמיד יש להיוועץ ברופא או ברופא לפני נטילת תרופה זו יחד עם תרופות אחרות.

שימוש בתרופה ומזון

ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.

הירין, הנקה ופוריות:

- תרופה זו שייכת לקבוצת תרופות העולה לפגוע בפוריות בנים. מצב זה הפיך עם הפסיקת השימוש בתרופה. יתכן שהתרופה תשפייע על סיכון הכניסה להירין. אם את מתכונת להיכנס להירין או אם נתקלת בקשישים להיכנס להירין, היועץ ברופא בטרם השימוש בתרופה.
- לתרופה זו קיימת תופעת לוואי אפשרית של פגעה כלינית בעורב ומיועט מי שפир החול משבוע 20 להירין. מומלץ להימנע משימוש בתרופות משפחת ה-NSAIDs החל משבוע 20 להירין.
- יש להתייעץ עם הרופא אם את ב-6 החודשים הראשונים להרינו. אין לשימוש בתרופה אם את ב-3 החודשים האחרונים להרינו.
- איבופרופן עשוי לעבור לחלב-אם בריצושים נמכרים מאוד, לא סביר שהתרופה תשפייע על תינוקר. אין צורך להימנע מהנקה במהלך טיפול קצר טוח במנה המומלצת.

נהיגה ושימוש במכונות

לא ידועה השפעה כלשהי של התרופה על נהיגה ושימוש במכונות.

שימוש בתרופה במתבגרים

קיים סיכון לפגיעה בתפקוד הכלילי-ביולוגי במתבגרים הסובלים מהתייבשות.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מג) لكפליה, כלומר היא למעשה "נטולת נתרן".

3. כיצד השתמש בתרופה?

עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.

המינון המקביל בדרך כלל הוא:

mbgarians וילדים מעל גיל 12:

2-1 קפליות, עד 3 פעמים ביום. יש להמתין לפחות 4 שעות בין מנתה למינה. אין ליטול יותר מ-6 קפליות ב-24 שעות.

התרופה אינה מיועדת לילדים מתחת לגיל 12 שנים.
אין לעبور על מנתה המומלצת.

מתבגרים (18-12 שנים) – אין ליטול אתרופת למשך יותר מ-3 ימים.

במבוגרים – אין ליטול את התרופה יותר מ-10 ימים ללא הוראה מפורשת מרופא.

יש ליטול את המינה הנמוכה ביותר ולזמן הקצר ביותר, על מנת להקל על התסמיינים.

אם סימני המחלת אינם חולפים או מחמירים, או אם מופיעים סימני מחלת (תסמינים) חדשים, יש להיוועץ ברופא או ברוקח. אם אתה סובל מழיפות והתקסמים (כגון חום וכאבים) אינם חולפים או

מחמירים – יש לפנות לרופא ללא דיחוי (ראה סעיף 2).

צורת הנטילה: ניתן לחצות את הקפליה. אסור לכתוש או ללווע את התרופה על מנת להימנע מטעם המר. יש לבלווע את התרופה עם כוס מים עם או ללא מזון.

אם נטלה בטעות מינון גבוה יותר או אם בטעות בעלILD מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר רפואי של בית החולים, והבא אריזת התרופה איתך. התסמינים עלולים לכלול בחילה, כאב בטן, הקאה (עלולה להיות דמית), כאב ראש, צלצולים באוזניים, בלבול ותנעות עיניים קופצניות. במינונים גבוקים דוחה על נמנום, כאב בחזה, דפיקות לב חזקות, אובדן הכרה, עוויתות (בעיקר אצל ילדים), חולשה וסחרורת, דם בשתן, תחושת קור בגוף וביעות נשימה.

אם שכחת ליטול את התרופה בזמן המיעוד, אין ליטול מנתה כפולת. קח את המינה הבאה בזמן הרגיל ועל תעבור על מנתה המומלצת.

אין ליטול תרופות בחושר! בדוק התווית והמנה **בכל פעם** שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.

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

4. **תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש באיבופורו 200 עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל במקרה רשיימת תופעות הלואוי. יתכן שלא תסבול מ אף אחת מהן.

יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא בהופעת:

- סימנים לדימום בKİבה או במעיים (הקאה דמיתית /או צואה שחורה)
- תגובה עורית חמורה כגון: קילוף עור, לדגמה תסמונת סטיבנס-ג'ונסון.
- תגובה עורית חמורה הידועה כתסמונת DRESS (تسمונת התגובה התרופתית עם אוזינופיליה ותסמינים מערכתיים). תסמיini DRESS כוללים: פריחה עורית, חום, נפיחות של בלוטות הלימפה ועליה במספר האוזינופילים (סוג של תא דם לבנים).
- פריחה אדומה, עם קששים, מפותחת ועם בלוטות מתחת לעור ושלפוחיות הממוקמות בעיקר בקפל העור, מרכז הגוף והగפיים העליונות, המלווה בחום בתחילת הטיפול (פוסטולוזיס תפרחתית מפותחת חדה, AGEP). הפסיק את השימוש בתרופה אם אתה מפתח תסמיינים אלה ונונה מיד לקבל טיפול רפואי. ראה גם סעיף 2.

יש לפנות לרופא אם אתה סובל מ:

- בעיות בבטן כגון כאב בטן לא מוסבר, קשיי עיכול, בחילה או הקאה, עצירות, שלשול, גזים.
- החמרה של דלקת כבית (קוליטיס) ומחלת קrhoן.
- כאבים בKİבה.
- בעיות בכבד או בכליות.
- כאב גרון חמוץ המלווה בחום ותסמינים דמוים שפעת, עייפות קיצונית, דימום מהאף או מהעור, כאבים בפה.
- כאב ראש חמוץ, נזקשות בצוואר, בחילות, הקאות, חום, בלבול.
- תגובה אלרגית כגון צפצופים בלתי מוסברים, קוצר נשימה, התנפחות של הפנים, הלשון או הגרון, מודעות לפעימות לב, פריחה עורית או גרד (סרפדת).
- אסתמה, החמרה של אסתמה או צפצופים.
- הפרעות במערכת הדם, נפיחות (בצקת), לחץ דם גבוה, אי ספיקת לב, טשטוש ראייה.
- נטיה לחברות או דימום (טרומבוציטופניה – מייעוט טסיות).
- סיבוכים של זיהומיים חמוריים בעור וברקמות רכות במהלך אבעבועות רוח (Varicella).
- העור נעשה רגיש לאור.

תופעות הלואוי עשויות לפחות על ידי שימוש במנות נמוכות ובשימוש לטוווח קצר.

- תרופות כגון **איבופורו 200** עשויות להיות הקשורות בעלייה קלה בסיכון להתקף לב (אוטם שריר הלב) או שbez.

• אוכלוסיה מבוגרת נמצאת בסיכון מוגבר לתופעות לוואי.

- אם יש לך היסטוריה של מחלת אלרגית אתה עשוי לסבול מקוצר נשימה. תופעות עוריות חמורות (לדוגמת תסמונת סטיבנס ג'ונסון) דוחו לעיתים נדירות קשורות לשימוש בתרופות משפחת NSAIDs. יש להפסיק מיד את השימוש בתרופה עם ההופעה הראשונה של פריחה, כאבים בפה או כל סימן אחר לתגובה אלרגית.

קיימות בעלייה לדימום בKİבה, כאבים ונקב עם בעלייה במינון תרופות משפחת NSAIDs בחולמים בעלי ההיסטוריה של כאבים, ובאוכלוסיה מבוגרת. מומלץ להתחיל את הטיפול במינון הנמוך ביותר. יש להיוועץ ברופא לגבי הוספת תרופה המגינה על הקיבה.

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת

לוואי שלא צינה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות ([il](http://www.health.gov.il)) המפנה לטופס המukan לדוח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il/>

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להישג ידם וטוויה ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להתקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחריו תאריך התפוגה המופיע על גבי האזינה. תאריך התפוגה מתיחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** אחסון במקום יבש, מתחת ל- 25°C.
- אין להשליך תרופות לשירותים או לאשפה הביתי. התיעץ עם הרוקח כיצד להשליך תרופות שאין בהן צורך, על מנת להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסך על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Microcrystalline cellulose, maize starch, croscarmellose sodium, magnesium stearate, hypromellose, carmellose sodium, silica colloidal anhydrous, talc, stearic acid, titanium dioxide (E-171), erythrosine aluminium lake (E-127), macrogol 400, carnauba wax, quinoline yellow aluminium lake (E-104), brilliant blue FCF aluminium lake E-133.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האזינה:

קפליות בצלב ורוד עם קוו חלוקה בצד אחד.

גודלי אזינה מאושרים: 10, 16, 30, 50, 100, 20, 500, 1000 קפליות.

יתכן שלא כל גודלי האזיות משוקקים.

נערך באוגוסט 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 00-30762-98-127
לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נوش בלשון זכר, על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

צרכן ובעל רישום : דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל