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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג, אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג, אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג, אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג, אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג

טבליות בשחרור ממושך

החומרים הפעילים:

התכשיר	אוקסיקודון הידרוכלוריד (oxycodone hydrochloride)	נלוקסון הידרוכלוריד (naloxone hydrochloride)
אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג	5 מ"ג	2.5 מ"ג
אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג	10 מ"ג	5 מ"ג
אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג	20 מ"ג	10 מ"ג
אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג	30 מ"ג	15 מ"ג
אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג	40 מ"ג	20 מ"ג

לרשימת המרכיבים הנוספים ראה סעיף 6.
קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
תרופה זו נרשמה עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

תרופות ממשפחת האופיואידים עלולות לגרום להתמכרות, בעיקר בשימוש ממושך, והינן בעלות פוטנציאל לשימוש לרעה ולמינון יתר. תגובה למינון יתר יכולה להתבטא בנשימה איטית ואף לגרום למוות.
ודא כי הינך מכיר את שם התרופה, המינון שהינך לוקח, תדירות המתן, משך הטיפול, תופעות הלוואי והסיכונים הפוטנציאלים.
מידע נוסף אודות הסיכון לתלות והתמכרות ניתן למצוא בקישור:
https://www.health.gov.il/UnitsOffice/HD/MTI/Drugs/risk/DocLib/opioids_he.pdf

נטילת תרופה זו עם תרופות ממשפחת הבנזודיאזפינים, תרופות אחרות המדכאות את מערכת העצבים המרכזית (כולל סמים) או אלכוהול עלולה לגרום לתחושת ישנוניות עמוקה, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ומוות.

1. למה מיועדת התרופה?

התרופה מיועדת להקלת כאב בינוני-חמור.
קבוצה תרפויטית: אוקסיקודון – משכך כאבים אופיואידי, נלוקסון – אנטגוניסט אופיואידי.

באוקסין-אבניר שני מרכיבים פעילים. המרכיב האופיואידי באוקסין-אבניר, אוקסיקודון, מיועד להקלה בכאבים בינוניים או חזקים במטופלים שזקוקים לשיכוך כאבים קבוע לאורך היממה, למספר ימים או יותר. המרכיב נלוקסון, שהוא אנטגוניסט לאופיואיד, הוסף על מנת שיפחית את העצירות הנגרמת כתוצאה מפעילותו של האופיואיד אוקסיקודון במערכת העיכול.

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לחומרים הפעילים, או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילות הטבליות (לרשימת המרכיבים הנוספים, ראה סעיף 6).
- אתה סובל מבעיות נשימה כגון נשימה איטית או חלשה מהרגיל (דיכוי נשימתי חמור), מחלת ריאות חמורה הקשורה בהיצרות דרכי האוויר (COPD), אסתמה ברונכיאלית חמורה.
- אתה סובל מ-cor pulmonale (מצב בו צד הלב הימני מוגדל כתוצאה מהגברת הלחץ בכלי הדם בריאה למשל).
- אתה סובל מחסימת מעיים שלא על רקע שימוש באופיואידים.
- אתה סובל מליקוי בינוני עד חמור בתפקודי הכבד.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:
לפני הטיפול באוקסין-אבניר ספר לרופא אם:

- אתה מטופל קשיש או תשוש (חלש).
- אתה סובל מחסימת מעיים על רקע שימוש באופיואידים; הפרעה בתפקוד הכליות; הפרעה קלה בתפקוד הכבד; הפרעה חמורה בתפקוד הריאות, הפסקות נשימה בשינה (שעלולות לגרום לך לישנוניות במשך היום); ישנוניות, הפרעה בתפקוד בלוטת התריס (מיקסאדמה או תת פעילות); אבני מרה; לחץ דם נמוך או גבוה; מחלת לב (מחלה קרדיו-וסקולרית), בלוטת ערמונית מוגדלת.
- אתה סובל מתת תפקוד בלוטת האדרנל (אי ספיקת אדרנל, מחלת אדיסון).
- אתה סובל מבעיה נפשית כתוצאה מהשפעה רעילה מתרופות, אלכוהול או סמים (toxic psychosis).
- אתה סובל מפגיעת ראש (בגלל הסיכון של לחץ מוחי מוגבר); דלקת בלבלב; אפילפסיה או עוויתות (או שיש לך נטייה לפרכוסים).
- אתה סובל או סבלת בעבר מהתמכרות לאלכוהול, תרופות או סמים, או מתסמיני גמילה בעקבות הפסקתם, כגון אי-שקט, חרדה, רעד או הזעה.
- אתה סובל מסרטן הקשור בגרורות בצפק (פריטונאום) או התחלה של חסימת מעיים בעקבות סרטן במערכת העיכול או האגן בשלבים מתקדמים.

יש לספר לרופא גם אם סבלת מהמצבים שהוזכרו מעלה בעבר, ו/או אם הם מתפתחים במהלך הטיפול בתרופה.

- התוצאה החמורה ביותר שעלולה לקרות ממינון יתר של אופיואידים היא דיכוי נשימתי (נשימה איטית ושטחית) שעלולה לגרום גם לירידת חמצן בדם שתוביל לתופעות כגון עילפון.
- לעיסה או כתישה של הטבליות עלולות לפגוע במנגנון השחרור הממושך של אוקסיקודון מהטבליה ולגרום לספיגה של מנת אוקסיקודון שעלולה להיות מסכנת חיים (ראה סעיף 'אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר').
- אם בתחילת הטיפול (במהלך 3-5 הימים הראשונים) אתה סובל משלשול חמור, ייתכן שזאת השפעת הנלוקסון. אם השלשול נמשך יותר מ- 3 עד 5 ימים או אם הוא מטריד, התייעץ עם הרופא.
- אם לפני הטיפול באוקסין-אבניר השתמשת באופיואיד אחר, ייתכנו תסמיני גמילה (כגון חוסר מנוחה, הזעה, כאבי שרירים) בתחילת הטיפול באוקסין-אבניר. במקרה שתחווה תסמיני גמילה ייתכן שתצטרך מעקב רפואי צמוד יותר.
- שימוש ממושך עלול לגרום לסבילות (צורך למנה גבוהה יותר להשגת ההשפעה הרצויה) וכן להתמכרות. ייתכנו תסמיני גמילה אם הטיפול מופסק בפתאומיות. כשאין לך כבר צורך בטיפול, יש להוריד את המנה היומית בהדרגה בהתייעצות עם הרופא.
- כמו במשככי כאבים אופיואידים אחרים, ישנו סיכון לפיתוח תלות (פסיכולוגית) בתרופה. יש להימנע מטיפול באוקסיקודון אם אתה סובל או סבלת בעבר מהתמכרות לאלכוהול, סמים או תרופות.
- אם אתה עומד לעבור ניתוח, יש לספר לרופא על נטילת תרופה זו.
- **שימוש לא נכון באוקסין-אבניר:** אוקסין-אבניר אינו מיועד ואינו מתאים לטיפול בתסמיני גמילה. אין לעשות בטבליות שימוש לרעה; שימוש בטבליות שלא במתן דרך הפה ושלא בהתאם להוראות הרופא עלול לגרום לתופעות לוואי מסכנות חיים או לתופעות גמילה.
- השימוש בתרופה עלול לגרום לתוצאות חיוביות במבדקי סמים.

שימוש בילדים ומתבגרים: אין מידע לגבי בטיחות ויעילות השימוש בילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 שנים ולכן השימוש אינו מומלץ.

בדיקות ומעקב: במהלך טיפול ארוך טווח עליך לעבור הערכות תקופתיות, על מנת להעריך את הצורך המתמשך בתרופה.

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

- תרופות חזקות אחרות לשיכוך כאבים (אופיואידים); תרופות להרגעה ולשינה – כולל בנזודיאזפינים; תרופות נוגדות דיכאון; תרופות נגד אלרגיות, בחילות/הקאות או מחלת נסיעה (אנטיהיסטמינים או נוגדי הקאה); תרופות לטיפול בהפרעות נפשיות כגון פנותיאזינים, תרופות אנטי-פסיכוטיות או תרופות נוירולפטיות.
- תרופות נגד קרישת דם (כגון נגזרות קומרין); אנטיביוטיקה מקבוצת המקרולידים (כגון קלריתרומיצין, אריתרומיצין, טליטרומיצין); תרופות נגד פטריות מקבוצת האזולים (כגון קטוקונאזול).
- מעכבי פרוטאז (נגד HIV) כגון ריטונביר; סימטידין (לטיפול בצרבת, כיב קיבה, בעיות עיכול); ריפאמפיצין (לטיפול בשחפת); קרבמזפין (לטיפול בפרכוסים ומצבי כאב מסוימים), פניטואין (לטיפול בפרכוסים).
- צמח ההיפריקום (נקרא גם St. John's Wort); כינידין (לטיפול בהפרעות בקצב הלב).
- תרופות מקבוצת מעכבי האנזים מונואמין אוקסידז (כגון לינזוליד) המשמשות גם כנגד דיכאון או לטיפול בפרקינסון.
- תרופות בעלות פעילות אנטיכולינרגית (כגון תרופות לטיפול במחלת הפרקינסון, תרופות להרפיית שרירים).

שימוש בתרופה ומזון: ניתן ליטול את התרופה ללא קשר לזמני הארוחה.
יש להימנע משתיית מיץ אשכוליות בזמן השימוש בתרופה.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול: אין לשתות אלכוהול בתקופת הטיפול בתרופה זו.
שתיית אלכוהול בזמן השימוש בתרופה עלולה לגרום לך להרגיש יותר ישנוני או להגביר את הסיכון לתופעות לוואי חמורות, כגון קשיי נשימה ("נשימה שטחית") עם סיכון להפסקת נשימה, ואיבוד ההכרה.

היריון והנקה: יש להיוועץ ברופא אם את בהיריון, חושבת שאת בהיריון, מתכננת היריון או מניקה.

- אין להשתמש בתרופה אם את בהיריון (אלא אם כן התקבלה מהרופא הוראה אחרת). שימוש ממושך בהיריון עלול לגרום לתסמיני גמילה ביילוד. שימוש בעת הלידה עלול לגרום לבעיות נשימה ביילוד (דיכוי נשימתי).
- המרכיב הפעיל אוקסיקודון עובר לחלב האם, ולכן אין להניק בתקופת הטיפול.

נהיגה ושימוש במכונות: השימוש בתרופה זו יכול לפגום בכושר הנהיגה, היות שעלולה להיגרם סחרחורת או ישנוניות (במיוחד בתחילת הטיפול, בהעלאת מינון, בהחלפה מתרופה אחרת או בשילוב עם תרופות אחרות שמשפיעות על מערכת העצבים המרכזית). אם אתה חש נמנום ו/או כל תופעה אחרת שעלולה להשפיע על הנהיגה, אין לנהוג, להפעיל מכונות או להשתתף בפעילויות המחייבות ערנות. התייעץ עם הרופא במידת הצורך.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה. **המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.** לטבליות אוקסין-אבניר מנגנון שחרור ממושך. החומרים הפעילים משתחררים במשך 12 שעות.
לעיסה או כתישה של הטבליות עלולות לפגוע במנגנון השחרור הממושך של הטבליה ולגרום לספיגה של מנת אוקסיקודון שעלולה להיות מסכנת חיים (ראה סעיף 'אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר').

יש ליטול את הטבליות בזמנים קצובים (בדרך כלל כל 12 שעות), כפי שנקבע על-ידי הרופא. הרופא יתאים לך את המינון בהתאם למצבך ולעוצמת הכאב. הרופא יירשום את המנה המינימלית שדרושה לשליטה בכאב.

אין לעבור על המנה המומלצת.
אם הרופא יחליף לך את אוקסין-אבניר לאופיואיד אחר, ייתכן שתפקוד המעיים שלך יורע.
אם אתה חווה כאב בין המנות יש לפנות לרופא. ייתכן שאתה צריך לקבל משכך כאבים בעל פעילות מהירה. אוקסין-אבניר אינו מתאים לשם כך.
אם אתה חש שהשפעת הטבליות חזקה מידי או חלשה מידי, פנה לרופא.

מטופלים קשישים: אם התפקוד הכבדי והכלייתי תקין, בדרך כלל אין צורך בהתאמת מנה מיוחדת.
מטופלים עם בעיות בתפקוד כלייתי או בעיות קלות בתפקוד כבדי: ייתכן שהרופא יירשום מנה נמוכה יותר.
התרופה אינה מיועדת למטופלים עם בעיות כבד בינוניות עד חמורות.

אופן השימוש: יש ליטול את הטבליות, עם חצי כוס מים כל 12 שעות, ללא קשר לזמני הארוחה. לדוגמה ב-8 בבוקר וב-8 בערב.
אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג: יש ליטול את הטבליות בשלמותן, אין לחצות, לשבור, ללעוס או לכתוש את הטבליה.
אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג, אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג, אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג, אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג: ניתן לחלק את הטבליה לשני חלקים שווים. אין לשבור, ללעוס או לכתוש את הטבליה.

משך השימוש: אין ליטול את הטבליות לפרק זמן ארוך יותר מההכרחי. בטיפול ממושך הרופא יבצע בדיקות מעקב על מנת לוודא את הצורך בהמשך הטיפול.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר או אם בטעות בלע את התרופה ילד או כל אדם אחר, יש לפנות מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים ולהביא את אריזת התרופה. תסמיני מינון יתר עשויים לכלול: היצרות האישונים בעיניים, דיכוי נשימתי (נשימה איטית וחלשה מהרגיל), נמנום עד לאובדן הכרה, ירידה במתח (טונוס) השרירים, ירידת דופק, צניחת לחץ דם. במקרים חמורים ייתכנו תרדמת, נוזלים בריאות, קריסת מערכת הדם (שוק). תסמינים אלה עלולים לסכן חיים ודורשים עזרה רפואית דחופה. אין לנהוג או לבצע פעילות הדורשת ערנות, אם ניטלה מנת יתר.

אם שכחת ליטול את התרופה יש לעקוב אחר ההוראות הבאות:
אם נותרו 8 שעות או יותר עד לנטילת המנה הבאה: קח את המנה שנשכחה מיד. את המנה הבאה קח בזמן הרגיל.
אם נותרו פחות מ- 8 שעות עד לנטילת המנה הבאה: קח את המנה שנשכחה והמתן 8 שעות עד למנה הבאה.
בהמשך נסה לחזור לזמני הנטילה הרגילים. יש להיוועץ ברופא, אם אינך בטוח.
יש להקפיד שבין מנה למנה יהיה הפרש של לפחות 8 שעות.
אין ליטול מנה כפולה כדי לפצות על המנה שנשכחה.
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.
אם אתה מפסיק את נטילת התרופה: אם אינך צריך עוד טיפול, יש להתייעץ עם הרופא, שינחה אותך כיצד לרדת בהדרגה במינון היומי, כדי להוריד את הסיכון לתסמיני גמילה כגון חוסר מנוחה, הזעת יתר, כאבי שרירים.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היוועץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש באוקסין-אבניר עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

יש לפנות מיד לרופא אם מופיעות תופעות הלוואי הבאות:

- דיכוי נשימתי - תופעת הלוואי החמורה ביותר של התרופה בה הנשימה הופכת להיות איטית וחלשה יותר. בעיקר עשויה להתרחש בקשישים ומטופלים תשושים/חלשים.
- ירידה חמורה בלחץ הדם.

תופעות לוואי נוספות:
תופעות לוואי שכיחות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 100): כאב בטן, עצירות, שלשולים, יובש בפה, הפרעות בעיכול, הקאות, בחילות, גזים, ירידה בתיאבון (עד לאובדן תיאבון), סחרחורת או תחושת סחרור, כאב ראש, גלי חום, חולשה כללית, עייפות/תשישות, תגובות עוריות כגון גירוד או פריחה, הזעת יתר, ורטיגו, קשיי שינה, נמנום.
תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 1,000): נפיחות בבטן, מחשבות לא רגילות, חרדה, בלבול, דיכאון, עצבנות, כאב/לחץ בחזה (במיוחד אם אתה כבר סובל ממחלת לב כלילית), ירידה או עלייה בלחץ הדם, תסמיני גמילה כגון אי-שקט; עילפון, חוסר אנרגיה, צמא, שינויים בטעם, פלפיטציות (פעימות לב חזקות), כאבים (קוליק) במרה, תעוקת חזה, תחושה כללית רעה, כאב, התנפחות הידיים, הקרסוליים או כפות הרגליים; קשיי ריכוז, קושי בדיבור, רעד, קוצר נשימה או קשיי נשימה, חוסר מנוחה, צמרמורות, עלייה באנזימי הכבד, ירידה בחשק המיני, נזלת, שיעול, תגובות של רגישות יתר או אלרגיה, ירידה במשקל, עלייה בסיכון לפגיעות מתאונות, דחף מוגבר למתן שתן; כאבי שרירים, התכווציות או עוויתות בשרירים; ליקויים בראייה, פרכוסים (במיוחד בחולי אפילפסיה או במטופלים עם נטייה לפרכוסים).
תופעות לוואי נדירות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 10,000): עליית דופק, שינויים דנטליים (בשיניים), עלייה במשקל, פיהוקים, תלות בתכשיר.
תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה): תחושת שמחה קיצונית (אופוריה), נמנום עמוק (סדציה), בעיות בזקפה, סיוטים, הזיות, נשימה שטחית, קושי במתן שתן (אצירת שתן), נימול, גיהוקים.

תופעות לוואי נוספות שנצפו בשימוש בתכשירים המכילים אוקסיקודון בלבד כחומר פעיל:
הקטנת האישונים בעיניים, ירידה ברפלקס השיעול.
תופעות לוואי שכיחות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 100): שינויים בהתנהגות או במצב הרוח, עלייה או ירידה בפעילות, שיהוקים.
תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 1,000): מיגרנות, עלייה במתח השרירים, התכווציות שרירים בלתי רצוניות, תלות בתרופה, חסימת מעיים, יובש בעור, סבילות לתרופה, ירידה בתחושתיות לכאב או מגע, ליקויים בקואורדינציה, שינויים בקול, אצירת נוזלים (בצקות), ליקויים בשמיעה, כיבים/דלקת בפה, קשיים בבליעה, כאבים בחניכיים, תפיסת מציאות מוטעית, אדמומיות בעור, הרחבת כלי דם, התייבשות, אי-שקט, ירידה ברמות הורמוני המין (שעלולים להשפיע על ייצור הזרע בגברים או מחזור הווסת בנשים).
תופעות לוואי נדירות (מופיעות ב 1-10 משתמשים מתוך 10,000): אורטיקריה (פריחה מגרדת), זיהומים כגון הרפס או פצעי חום (יכולים להופיע כשלפוחיות סביב הפה או אברי המין), תיאבון מוגבר, צואה שחורה (דמית), דימום מהחניכיים.
תופעות לוואי ששכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה): תגובה אלרגית כללית חמורה (תגובה אנאפילקטית), עלייה ברגישות לכאב, היעדר מחזור וסת בנשים, תסמיני גמילה ביילוד, תוקפנות, בעיות בזרימת המרה, עששת.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה בעלון, עלייך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי" שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור:
https://sideeffects.health.gov.il

5. איך לאחסן את התרופה?

מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וטווח ראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעלה. אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
כאשר אינך זקוק עוד לטבליות, התייעץ עם הרוקח על אופן סילוקן.
אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
תנאי אחסון: יש לאחסן מתחת ל- 25°C.

6. מידע נוסף

נוסף על החומרים הפעילים הטבליות מכילות גם:
ליבת הטבליות:
Polyvinyl acetate, microcrystalline cellulose, povidone, sodium lauryl sulphate, silica colloidal anhydrous, magnesium stearate

ציפוי הטבליות:
אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג:
Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol 3350, talc.
אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג:
Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, iron oxide red (E172), macrogol 3350, talc.
אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג:
Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol 3350, talc.
אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג:
Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, iron oxide yellow, macrogol 3350, talc.
אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג:
Polyvinyl alcohol, titanium dioxide, iron oxide red, macrogol 3350, talc.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?
אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג: טבליה מצופה, לבנה, עגולה, מקומרת בשני צידיה.
אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג: טבליה מצופה, ורודה, מאורכת, קמורה בשני צידיה עם קו חציה בשני הצדדים. ניתן לחצות את הטבליה לשני חלקים שווים.
אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג: טבליה מצופה, לבנה, מאורכת, קמורה בשני צידיה עם קו חציה בשני הצדדים. ניתן לחצות את הטבליה לשני חלקים שווים.
אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג: טבליה מצופה, צהובה, מאורכת, קמורה בשני צידיה עם קו חציה בשני הצדדים. ניתן לחצות את הטבליה לשני חלקים שווים.
אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג: טבליה מצופה, ורודה, מאורכת, קמורה בשני צידיה עם קו חציה בשני הצדדים. ניתן לחצות את הטבליה לשני חלקים שווים.

כל אריזה מכילה 20 טבליות במגשיות (בליסטרים).
ייתכן שלא כל סוגי האריזות ישווקו.

בעל הרישום וכתובתו: ביואבניר בע"מ, רח' דוד המלך 1, הרצליה פיתוח.

שם היצרן וכתובתו:
Develco Pharma GmbH, Grienmatt 27 DE-79650, Schopfheim, Germany.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

אוקסין-אבניר 5/2.5 מ"ג	165-60-35563-00
אוקסין-אבניר 10/5 מ"ג	165-61-35564-00
אוקסין-אבניר 20/10 מ"ג	165-62-35565-00
אוקסין-אבניר 30/15 מ"ג	165-63-35566-00
אוקסין-אבניר 40/20 מ"ג	165-64-35567-00

נערך בנובמבר 2020

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

DOR-Oxy-PIL-0121-03