

**לפי התחלת הטיפול יש לספר לרופא אם הנך סובל או
אם סבלת בעבר מבעיה ורפואה כלשהי או אם קיימות
היסודות הבאות:**

אם הנך סובל ואספלת בעבר בתפקודו: מערכת הנשימה (כגון מחלות ריאת), הלב, הכליה, מערכות העצבים, נזיה לרבייה וקאקאה, לחץ דם נורם (הרשות עלולות להוורת לחץ דם גבוה, אם מחלת הרקינטן גורמת לעבויות נפשיות כדוגמת חיזיון ובלבול, אם הנך רגיש למוחן לשאשו או שפוש או אם הנך מניקה). על כך לדווח לרופא לפיענוח התופעה.

ازהרות נספנות

יש לספר לרופא אם הנך חש, או אם המטופל שולט מבחןיו, בהפרחות חמימות ותשוקות בלתי נששלים או פיטוי לביצוע פעולות יומיומיות. אם הנך נטול אשלוטה לרום נקן או לארארום, פעולות של הנקריאות חוכר שילטה על דחפים עלילתיים לכל מגוון של התנהלותם בין המרכיבים האנרגטיים, החיצוניים, הקבוצתיים ועוד. הרופא ישחק להתאים את המידע או הפסיק הטיפול מידיים.

להלן מוחלים מफעומיות תסמינים הדומים לתהממותם המובילים להשתקפות לימיינום גביהם של איפויים וכן היפותות אחרות המשמשות לטיפול במחלת פרקלינטן.

**אם אתה לךות, ואם לךות לאחרונה, תרופות אחירות
כל תרופות ללא מושך וטוניזין, ספר עלך
לרופא או לךות.** ביחסך יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לךות:

- תרופות לחץ דם בגובה או נורם
- תרופות להדרת קרב (בegan קניידין או אמידורין)
- תרופות אנטורטיפטיים (כגון: קלופופין)
- תרופות נוגדות דיכאון כלול נוגדי דיכאון טריציקליים (כגון אמיטופיסילין, אמייפרמין)
- אנטיביוטיקה מקבוצת המקרולידים (כגון אריתרומיצין, איזיתרומיצין, קליטרומיצין)
- דופמיצידין (תרופה לדקברובין)
- תרופות אחירות לטיפול בפרקינטן. אם הנך מטול תרופה זו ב-30 דקות עם בלדופינה (טיפול בפרקינטן) יש לעיר בדיקות דם באופן סדי.

שימוש בתרופה ייחד עם מוזן ושתייה
אוכל ושתיה אין משפיעים על השפעת התרופה.

הריין

אם להשתמש בתרופה אם הנך בהריון, מלבד מצבים בהם השימוש בתרופה הכרחי, אך ורק לאחר התיעיזות עם הרופא. לפי השימוש בתרופה, יש ליתוונע ברופא אם הנך בהריון, מתכונת להיכנס להריון או חושבת שנך בהריון.

הנקה

לא ידוע אם התרופה עוברת לחבל אם ועל כן יש להתייחס עט הרופא במידיה והרף מניקה או מותכתנת להניקה, הרופא ינוח אוווקן האם להפסיק את הטיפול בתרופה או להפסיק להניקה.

שימוש בלדי

תרופה זה אינה מיועדת לשימוש במטופלים מתחת גיל 18 שנים (ראה גם פסקה 2).

**עלון לצרכך לפי תקנות הרוקחים
(תקנירום) התשנמ"ז – 1986**

התרופה משווקת על ידי מרשם רפואי בלבד



עת חד פעמי תמייסה להזרקה תת-עורית

הרכב

כל מיל' רפואי:
10 mg Apomorphine Hydrochloride (אפומורfine הידרוקLOORIDE)
לטיפול התהממות הבלתי פעילים בתכשיר, ראה סיף 6
"מידע נסוך".

קראי בעין את העלון עד סופו בטוטם תשתמש בתרופה.
עלון זה מכל מידע תמציתית על הרטרופינה. אם יש לך שאלות נספנות, פנה הנהרוף או אל הרוקח.

**תרופה זו רשומה לטיפול במחלתן. אל תעביר
לארומים. היא עלולה להיזקם גם אם נוראה לך כי מציבו
הופאי דומה.**

1. למה מיועדת התרופה?

התרופה מיועדת לטיפול במחלת הפרקלינטן.

אפומורfine מסייע להפחית את משך הזמן של התהממי הפסקון תוניזיטי (זהו מצב בו חוללה מazard את יכולת התנועה ואין מסוגל לבצע פעולות של חי יום יום) בחולי פרקלינטן אשר עברו טיפול בתכשירים פומיים לטיפול במהלך הפרקינטון
אינו מספק.

קבוצה תרפואיית:
ודפמי אוגינוסטי.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתכשיר:

- אם ידועה רגישות לאחד ממרכיביה, לסלופיט או לבסולופיט.
- אם הנך סובל מבעיות נשימה, דמנציה (שיטוון), מחלת אלצ'ימיה, חיזות, מושבות שאו, אשישות, אודון קשור עם מחלתן, או בעיות בכבד.
- אם הנך מותת לגל 18.
- אם היהת לך תגובה חריפה של תנועות בלתי רצויות (דיסקינזיה) או הפרעה במתיחת שרירים (ליסטונייה) למרות טיפול בולדזורה (לטיפול בפרקינטן).
- אם ידוע לך או לאחד מבני משפחתך על תופעה בא.א.ק.ג. (הנקראת long QT syndrome).

אתגרות מיוחדות הקשורות לשימוש בתרופה

לפי התחלת הטיפול באפ-ו-וון עליך להזכיר לרופא המטפל את התוצאות בדיית הא.א.ק.ג. ורשימת התהממות והסופות אותן הנך ממל. וביחסך לחזור על בדיית הא.א.ק.ג. בימי האישונים של הטיפול וכן כל שוררפו ימצא לךון. עליך לדוחה מיפויו לרופא על מחלות אחירות במיוחד אלה הקשוחות ללב, כמו דיפוקין או ש.ה.ל. ש.ל.ש.ל או התחלת טיפול בתרופה.

או שחורהות לאחרר עמידה - לאור יידה בלחש הדם. יש לשכבר ולחרים את הרגלים על מנת להרים שיפרו.

אם שכח ליטול את התורפה

אם שכח ליטול הרופה או במנת הרושש, אין ליטול מנה כפולה. אם אמצעים אחרים יונטו בלבול והושען ברופא.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

גם אם לא שיופיע בנסיבות מיוחדות, אין לסתוק בטיפול בתורפה ללא התיעցות מקודימה עם הרופא או הרוקט.

כיצד תוכל לסייע בהצלחת הטיפול?

אין ליטול תורפות בחושך התוויות והמוגנה בכל פגע שהבן גולת התורפה. רוכב משקפים אמצע הגן דקון להם. אם יש שלשות נסודות בונגעה לשימוש בתורפה, היועץ ברופא או ברוקט.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש בתרופות עלול לגרום לתופעות לוואי בחלוקת מהמשתמשים. ואילו מטהיל למקרא רשימת תופעות הללו. יתכן ולא סתובן מכךichert מוחט מון.

אם הנך חת תגובה אלרגית, עליך להפסיק את השימוש באפוי-גנו או לפכות מין לרופא או לדוחת מון של בית החולים הרופא:

• פריחה
• קשיש נשים
• נפיחות בנינים, בשפטים, בברונות, ברונוא או בלשון.

תופעות לוואי מואדי שכיחות (משפיעות על יותר מ- 1 מתוך 10 מטופלים)

• גושים מתחת לעור במקום החזרקה אשר כואבם, בעיתים אף אנדמיים ווגומים לאירוע. על מנת להימנע מלקלר וושם אלה, מומלץ להחליף את מקום החזרקה בכל פעע שהנק מזרק.
• הזיות (ראייה, שמעיה או הרשתת דברים שאינם קיימים).

תופעות לוואי שכיחות (משפיעות על פחות מ- 1 מתוך 10 מטופלים)

• בחולות ותקאות במיזוח עד תחילת הטיפול באפוי-גנו. במנוחה והר שוטל דופרידון, עוזר מיג'ר גוש חלה, או אם אין נטול דופרידון ומוביל למבהיבות, עליך לספר על רך בהקמת לרופא או לאחות.

• הרשתת עייפות או צורך חזק לשון
• בלוטן או הזיות
• פיחוקים
• סחרורות לאחר עמידה.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (משפיעות על פחות מ- 1 מתוך 100 מטופלים)

• הגררת תנועות לא רגוניות או רעדות בתיקופת ה- 30
• אנטמייה המוליטית (פרוקן חריג שיכוריות הדם האדרומיות בתרוך כל הדם או במקומות אחרים - הווי תופעת לוואי לא שכיחה המתרכשת בזווילים הנוטלים לבובותה כתכשי נסוך)
• 'פעלה' פתאומית לשינה
• פריחה בעור
• קשיש נשים
• כיב במנם החזרקה

נήיגה ושימוש במכונת

השימוש בתורפה זו עלול לפגום בעירנות (עלול לגרום לימיון מוגבר) ועל כל מחוי הורות בגבוגה ברכב, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעילות המכיבת עירנות.

מידע חשוב על חלק מהרכיבים של התורפה

התורפה מכילה סודום ביאוליפט הולך לרוגם לתגובה של רגשות יתר כמו פראה או רירוד בעור, קשיי נשימה, נפיחות בעפעריהם, ביפויים או בשפטיהם, נפיחות או כאמה בלשון. בבייה וגורף גם שבח תופעות אלו, מה מידי לחדר מין של בית החולים הקרבן אל-ר.

3. כיצד השתמש בתורפה?

לאחרקה מת-עירונית. לפני שימוש באפוי-גנו, הרופא המטפל יוזד שנקן יוכל את התורפה ואת התורפה נגד בחילה, שאתה צריך להשתמש בה זו זמנית.

תמוד ש להשתמש בתורפה לפני הרוואות הרופא, עליך לבדוק אם הרופא או הרוקט אכן אין בסוכן. הימון ואפקט הטיפול יי'בקע על ידי הרופא בלבד.

עליך ליטול את התורפה בדיקת כפי שנרשמה. הרופא יתאים את המינון ואפקטיהם לבר אונן אידיבידואלי. אם אין בכוונון לך תמן או דרך אחרת, עליך להitious ברווח מיטני. יש ליטול דופרידון לפחות תשכוב מיבוריות הטיפול באפוי-גנו, וזאת כדי לא לשלב תשכוב מיבוריות והקאות.

אין להשתמש באפוי-גנו פן אם:

- עבר התמסנה נפרק לרווח.
- התמסנה נהפכה לעוכרה וניתן להבחן בחלקיקם.

אייפה להזריק אפוי-גנו פן

עליך להזריק את האפוי-גנו פן בדרך מת-עירונית כפי שהודרכת על ידי הרופא או האחوات.

אין להזריק אפוי-גנו פן אל תוך הריר.

מינון מקובל

כמות האפוי-גנו פן בה יש להשתמש ומספר ההזרקות היומיות היי'בקע לפי יצורך אויש שלך. בעת יי'בקע במלאתה מומחה היי'בקע אט כמות ותדירות הזרקת התורפה המתאימות ביותר לצבצבך.

• המינון היומי המקביל הוא 3 מג'ג - 30 מג'ג.
• תיכון ונצח מינון של עד ל- 100 מג'ג ליום.
• באפשרות עקרווי תזוזק לעשרות בין 1 עד 10 הזרקות ביום.

• אין להשתמש מבנה העולה על 10 מג'ג בכל חזרקה.
סטם השימוש באפוי-גנו, פן, יש ללבור על הוואות החזרקה וללמוד אותן, על מנת שתוכל להשתמש בתורפה כפי שצרכך.

אין לעבו על המנה המומלצת.

בדיקות ועקב
אם הרכר דוטול תרופה זו בו זמנית עם בזבזת, יש לעורך בדיקות דם.

אם נטלה מנה יתר או אם בטעות בעל יلد מן התורפה, יש לפנות מין לרופא או לדוחר מין של בית חולים וhabavא את קיירות התורפה.

במידה ונטלת מנה יתר הנך עלול לחוש דופק איש, מצבים קוצניים של מחלת, שינה / או קשיי שינה. יתכן וחוש עילוף

על מנת להשילך את העט בערך בטוחה, עליל תמיד להסור קווום את המחוט מהעט לפני השלכתו אל תוך מיכל אשפזה או מילול מתאים אחריו. כאשר הובילו, חזר עטבון אותו אל הראופר או הרוקח אשר יזגא לאירועים בטיחותיים לתשליך את אופסולטן. במדרה והעט מכיל מעט אופסולטן, יש שם פסולות הרוקח. בזיהה והעט מכיל מעט אופסולטן, יש להזכירו לשליך תרופות לביב או לאשפזה. שלא את הרוקח צץ אין להשליך תרופות שאין בשימוש. אמצעים אלו יעזורו לשמור להשheid תרופות לביב על הסביבה.

6. מידע נספח

נספח על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:
כל אפ-גנו פן מכיל 3 מיל ל-1 תומסה להזרקה.
כל אפ-גנו פן מכיל:

Sodium bisulphite, hydrochloric acid, nitrogen, water for injection.

תכולת הנתרן: פחות מ- 23 מיג לכל 10 מיל.
תרופה זו מכילה סודיום ביסולפיט העலול לגרום לתגובה אלרגית רירית (אהा סעף 2).

כיצד נארזת התרופה ומה תונת האריזה
אפ-גנו פן הנה עט דק פעני בר מנתן מוככב ממינרצת הרוקח עם מומנטת מומכת שקופה המכילה תא תמישת האופסולטן הדרולידור לחזקהה. התמישה צולחה ולאלב בעב, לא לחלקום הנראים לעין.

אריזות בנות 1, 5, או 10 עיטים x 3 מיל כל אחד, באrizות מגש פלסטיק וזכוכית אל קריסטן קשיש.
יתכן שלא כל טו הארכות משוקקים.

בעל היוצרים

אפיק שיווק בע"מ,
תדי 8077, נתניה, ישראל.

שם יצורן וכותבתו

בריטניה פארמצייטילס בע"מ
אנגליה.

העלון נערך במרץ 2021 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.
מספר רישום התרופה בנקס התרופות הממלכתי במסדר
הבריאות: 136.82.31425.00.
לשם הפשטות ולהקלת הקריאה, עלין זה נוסח בלשון זכר. על
אף זאת, התרופה מיועדת לבנישי המינים.

- רידה בדכוויות הדם האדומות, דבר הגורם לעור להצהיב וגורם להחולשה או לפחות נשימה או מילול בטסיות הדם, דבר המגביר את הסיכון לדימום או לחבלות.

תופעות לוואי נדירות (משפיעות על פחתת מ- 1 מתוך 1000 מטופלים)

- תגובה אלרגית
- עליה רגינה בכוריות הדם הלבנות הדם או ברקמות הגוף (eosinophilia).

תופעות לוואי המתיחסות במספר לא ידוע של מטופלים

- נפוחות בגלאילים, בכפות הרגליים או באצבעות
- חסור יכולת לעמוד מול גירוי, דחף אויפוי לבצע פעולה תלוולה להזעק לר' או לאחר מכן, הכלולים:
- דחף חזק של הימור כפיתי' (למרות תוצאות אישיות או משפחתיות חמורות).
- שינויים או הברחת התענוגיות מינית, דפוס התנהלות הגורם דאגה לר' או לאரחים, כגון הברחת החסר המין.
- נסעה בלתי נשלטת לקניית או להוצאות כספיות.
- עלילה מוגברת (אכילת כמויות מעבר לצרכים הרגילים או אכלה בכמויות נזילות) במהלך נסיעה או עבור לתהחוות השבע).
- התפלופת.
- תתקפנות, תסיסה.
- נבך ראש.

עלין לספר על פואבם מדידה והן מבוחן באחת ההנתגניות הבל': **רופא ישקל לוודים להתגבור על תופעות אלו או להמעיט את סימפטומים.**

אם הופיעו תופעות לוואי, אם אתה מטופל תופעות הלואוי מחמיר, או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא הזכיר בעוניין, עירך להתריען עם הרופא מייד.

דוחו על תופעות לוואי.
ניתן לדוחו על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על קישורו "דוחו על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של אוצר משרד הבריאות (izil.health.gov.il).
המפנה לפופס המקוון לדוחו על תופעות לוואי, או ע"י כינסה לקשרו:
<https://sideeffects.health.gov.il>

5. אין לאחסן את התרופה?

מן הנruleתו התרופה זו ולר' הורופה אחרת יש לשומרו במזקם סגור מחוץ להישג ידם של ילדים ו/או תינוקות ו/או ידי קר תמןע הרעללה. אל תגרום להזקה לאווראה מפושתת מהרופה.

אין להשתמש בתרופה אחריך התפוגה (Expiry date).

הטופע על בבי האריה. ואחריך התפוגה מותיחס ליום האחרון של אותן דוחות.

יש לאחסן בטספרטורה מותחת ל- 25°C.

יש לשמור באיזור המקורית עט מונת להן מפני אוור.

יש לשומרו את התרופה באזותם ונמי אחסן הן לאחר פתיחה

וון להאר לשל שימוש בתרופה.

אין להשתמש אם חל שינוי בעקב התמייהה לוירוק, יש להשתמש

במיהה ארכ' וכן כאשר היא צוללה ושקופה.

אין להשתמש לאחר 48 שעות מההזרקה הראשונה.

אפו-ג'ן פן

10 מ"ג/מ"ל

אפומורפין הידורקלורייד
תמיישה להזרקה

הוראות שימוש



3) עטיפה חיצונית של העט



* האריזה אינה מכילה מחטים לשימוש בעט. יש צורך להשתמש במחטים לא יותר מאורך של 12.7 מ"מ (' $\frac{1}{2}$ "') ולא דקוטן מ-30G. מומלצות שטימות של אנטסולון מתאימות לשימוש עם אפו-ג'ן פן.

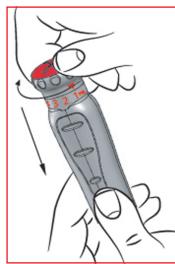
(ז) יש להסיר את קונוס המנגן (ראה 5), אך אין להשליכו בשלב זה אין להסרה מgain המחט (ראה 6).



(ח) החזר את העטיפה החיצונית של העט למקומו (ראה 3).

בחירת המנה הנכונה

(ט) לחץ על חוגת המנה (ראה 1) וכאשר היא מוחזקת בפלפי מיטה, סובב את החוגה עם כיוון השעון עד שהחומר יאבט על המנה שנקבעה על ידי הרופא (ראה 7-18). לאחר מכן, יש לשחרר את החלק המופעל על הוגה בלבד הפקק האוטומטי. כעת המנה מוכנה ואינו צריך לכוננה שוב להזרקות הבאות.



חשיבות: במקרה בו עברת את המנה שנקבעה עבורו במלן שטובה את הhoneה, המשך ללחוץ ולסובב באופןו כיוון עד שתגיעו אליהשוב.

אין למשוך ולסובב את חוגת המנה באות הזקן.

אם המנה שנקבעה לר' הינה 1 מ"ג, עלר לזרקן מנה ראשונה של 1 מ"ג למיחשת ניר ולהשליכה. פעללה זו גוראת "הוננו" והוא חשובה מארה ומנכילה שתקבל את המנה הראשונה במלואיה בעפums הריאושונה של שימושו בעט. לאחר מכן הנק את המנה הדורשת לזרקה והורק אונמה בדרך הרגילה (ראה ראייה). כאשר המנה הראשונה הדרשתה היה יותר מ- 1 מ"ג, אין צורך "להזכיר" את העט לשימושו.

חשוב: אין למשוך את חוגת המנה **בעלט הפקק** האודום (ראה 1) **לפוי שכונתת המנה** (ראה "בחירה המנה הנכונה").

חיבור המחט

(א) לפני השימוש בעט, הנהן צריך מגבון כירורגי ומוחט אחד בתוך קונוס המנגן (ראה 2).

(ב) הוציא את העט מהקופסה והסר את העטיפה החיצונית (ראה 3).



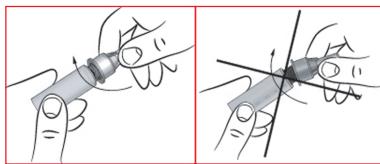
(ג) נקיה את המمبرנה (ראה 4) עם המגבון הכירורגי.



(ד) הסר את הניר ממקומו המחט (ראה 2).



(ה) חשוב לחבר את המחט לעט בקו ישיר, כפי שבתרשים מטה. חיבור המחט בחוזית עלול לגרום לעט לדלוף.



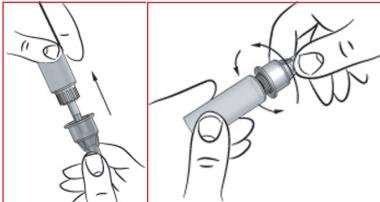
הברג את הקונוס (המכיל את המחט) על פניו המمبرנה (ראה 2) עם כיוון השעון. פעללה זו תחבר את המחט היטב.

(ו)

הזרקה

(ו) מיד עם הכנת המנה, משורט חוגת המנה בעלת הפקק האדום החוצה ככל שניתן. יש לבדוק את סרגל המסתפרים האזום על הבוכנה (ראה 9) ולהזירך רק אם הנקה הינהאה לעין מותאמת למונה המייעצת.

- (ע) החזר קונוס המגן (ראה 5) אל המכחט המשומשת ולחוץ אותו למיקומו בעודינות. כאשר קונוס המגן ציבי, הברג את המכחט נגד כיוון השעון על מנת להוציאו. יש לשמר את המכחט בתוך קונוס המגן ולהשליך אותו למוקם בטוח כגון מיכל אשפה או צנצנת קפפה ריקה.

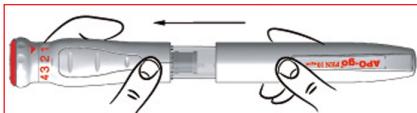


הכנה להזרקה הבאה

- (פ) יש להוציא את עטיית העט ולבדוק שנשאר מספיק אפומורfine במחסנית להזרקה הבאה. במקורה שנשאר מספיק אפומורfine להזרקה הבאה,שים מכחט חדש, כפי שהסביר לעיל.

- (צ) במקורה שלא נשאר מספיק אפומורfine להזרקה הבאה, יש להזכיר עט אחר.

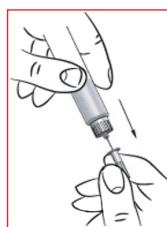
- (ק) בסיום, החזר את העטייה החיצונית של העט למיקומה.



(כ) בעדרת מגבן רפואי יש לנוקות את שטח העור המועד להזרקה.

(ל) יש להסיר את העטייה החיצונית של העט (ראה 3).

(מ) הסר את מגן המכחט (ראה 6).



(נ) החדר את המכחט לעור, לפי הנחיות הרופא (ראה 10).

(ס) להזרקה, לחץ את חוגת המנה בעלת הפקק האדום (ראה 1) בעדרת האגדול אם אפשרי כלפי מטה, ככל שניתן. כאשר חותם המנה בעלת הפקק האזום לחוצה במלואה כלפי מטה, יש לספור עד 3 לפני חצאת המנת.

