

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

## אמיליו גלולות

**הרכב:**

ג'סטון	0.075 mg	Gestodene
אתינילאסטרדיול	0.02 mg	Ethinylestradiol

## שלי גלולות

**הרכב:**

ג'סטון	0.075 mg	Gestodene
אתינילאסטרדיול	0.03 mg	Ethinylestradiol

**חומרים בלתי פעילים וארגניים – ראי סעיף 6: "מידע נוסף".**

**קריא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה.** עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פני אל הרופא, פני מרשם הרופא.
תרופה זו נרשמה עבורן. היא תעבירי אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

### הוראה מיועדת התרופה?

תרופה הינה תכשיר למניעת הריון השיך לקבוצת תרופות המכונה "גלולות למניעת הריון". כל גלולה מכילה שני הורמונים נקביים, סטרואן (אתינילאסטרדיול) ופרוגסטאון (ג'סטון). **קבוצת תרופייה:** גלולות משולבות למניעת הריון, שילוב של אסטרון-פרוגסטאון.

מספר דברים שחשוב לדעת על גלולות משולבות:

• כאשר נטלים אותן בזורה נכונה, גלולות משולבות הן אחת השיטות הפיכות האמינות ביותר למניעת הריון.

• גלולות משולבות גלולות להעלות מעט את הסיכון לפקקת (קרישי דם) בוורידים ובעורקים.

• גלולות בשנה הראשונה או לאחר הפסקה של 4 שבועות או יותר.

• עליך להיות עירנית ולפנות לרופא במידה ואת חוששת כי את סובלת מתסמינים של קריש דם (ראי תחת פסקה 2: "פקקת - קרישי דם").

- שימוש בגלולות אינו מגן מפני הדבקות במחלות מין.

#### לפני השימוש בתרופה

2. לפני שאת מחליטה ליטול את התרופה עליך לקרוא את המידע על פקקת (קרישי דם) המופיע מטה, חשוב במיוחד לקרוא את החלק של התסמינים של פקקת (ראי "פקקת - קרישי דם"). אם את נתונה באחד מהמצבים המפורטים מטה אין להשתמש בתרופה, אלא לפנות לרופא. הרופא ייתן אירך על אמצעי מניעה חריג מתאימים יותר עבורך.

<p><b>▲ אין להשתמש בתרופה אם:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>את בהריון או אם יש חשד להריון.</li> <li>את מניקה.</li> <li>ידועה רגישות לאחד מערכי התרופה (אלרגיה).</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מקרישי דם בוורידים העמוקים של הרגליים (פקקת בווריד עמוק), מקרישי דם בריאות (תסחיף ריאתי) או איברימים אחרים.</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מבעיות קרישה או ממחלה/הפרעה המשפיעה על קרישת הדם, כגון: ליקויים בתפקוד פרוטאינן III, חסר כפרוטאינן S, חסר באנטיטרומבין III, מחלה תורשתית הנקראת פקטור V פקטור 2: "פקקת - קרישי דם").</li> <li>את עתידה לעבור ניתוח או להיות כמצב של חוסר פעילות או חוסר תנועה ממושך (ראי "פקקת - קרישי דם").</li> <li>אין להשתמש בתרופה אם את סובלת או סבלת מהפרעות קצב לבביות, מבעיות במסתמי הלב, מחלת לב או משבץ, מתעורקת חזה (מצב הגורם לכאב חוזק בחזה חוזק בלחית סימן ראשוני להתקף לב), מהתקף איסכמי חוליף (מצב זמני בו יש תסמיני שבץ), מהפרעות כבלי הדם הלב או במוח.</li> <li>את סובלת מאחד או יותר מהמצבים הבאים שעלולים להעלות את הסיכון להיווצרות קריש דם בעורקים: סוכרת מחומה עם נזק כללי דם, יתר לחץ דם, רמות גבוהות של שומנים בדם (כולסטרול או טריגליצרידים) או ממצב של יתר הומוציסטאין.</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מ"מיגרנה עם אאורה" (סוג של מיגרנה).</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מגידולים כבדב (ממאייים או מפיריים).</li> <li>את סובלת ממחלת כבד ותפקוד הכבד עדין לקוי.</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מסרטן גאברי המין (רחם, צוואר הרחם, נרתיק).</li> <li>את חולה בסרטן שאי יש ששד למחלה.</li> <li>את סובלת מימום חריג מהנרתיק.</li> <li>את סובלת או סבלת בעבר מדלקת הלבלב (פנקריאטיטיס).</li></ul>
---

**אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:**

לפני התחלת הטיפול, הרופא יבדוק אותך ויששאל אותך על מצבך הרפואי וההיסטוריה הרפואית של קרובי משפחתך. הרופא מידוד את לחץ הדם שלך ויבצע בדיקות כללית וגניקולוגית מקיפה (כולל השמיע) ויודע שאינך בהריון. ייתכן ויבצע בדיקות נוספות.
עלון זה מכיל מידע אודות מצבים שונים בהם אין להיטפל בגלולה, או מצבים בהם פעילות הגלולה (ההגנה מפני הריון) עלולה להיות.
למצבים אלו יש להימנע מקיום יחסי מין או להשתמש באמצעי מניעה נוסף שאינו הרומונלי, לדוגמה קונדום.
אין להתמקך על שישות כגון מדידת טמפרטורת הגוף או "שיטת הימים הבטוחים" למניעת הריון, מכיוון שהגלולה משנה את התדירות החודשית בטמפרטורת הגוף והפרשות צוואר הרחם.

- אם השתמשת באמצעי מניעה הרומנליים אחרים או אם את מתחילה לקחת את הגלולות מוקדם לאחר לידה או הפלה, עליך להתייעץ תחילה עם הרופא.
- אם במקרים יוצאים מן הכלל לא מופיע דימום במשך ימי הפסקה, יש להיוועץ ברופא.
- במשך החודשים הראשונים לטיפול בתרופה יכולים להופיע דימומים בלתי צפויים (דימומים שאינם במהלך שבוע הפסקה), במידה ודימום זה נמשך מעבר לחודשים ספורים, יש אם מופיע לאחר מספר חודשי שימוש, יש להיוועץ ברופא.
- אם את רגישה לתסור כלשהו או לתרופה כלשהי, עליך להודיע על כך לרופא לפני נטילת הגלולות.

**כמו ית גלולות למניעת הריון, "אמיליו" ו"שלי" אינן מונעות הדבקות במחלת האיידס (HIV) ובמחלות מין אחרות!**

**▲ יש לפנות למועד מיד:**

**• אם הבחנת בתסמינים אפשריים לקריש דם הכוללים להודיע על כך שאת סובלת מקרישי דם ברגל (לזרם מפקקת בווריד עמוק), מקריש דם בריאה (תסחיף ריאתי), מהתקף לב או משבץ (ראי במרשך "פקקת - קרישי דם").**

למידע על תסמינים אלו קראי "אין לזהות תסמינים של קרישי דם?" במרשך העלון.

**▲ אם את סובלת מאחת או יותר מהתופעות הבאות, יש להיוועץ ברופא לפני תחילת הטיפול.**
**כמו כן, אם אחת או יותר מהתופעות הבאות מתפתחת או מחמירה בתקופת הטיפול באמיליו/שלי, יש להיוועץ ברופא מיד:**

- מחלת קרוחן או קולטיס כיבית (מחלה כרונית של מעי).
- אזבת אדמתית מערכתית (מחלה המשפיעה על מערכת הדם היחסון).
- תסמונת המוליטית אדומית (הפרעה במערכת קרישת הדם הגורמת לכשל כליתי).
- אנמיה חרמשת (מחלה תורשתית של תאי הדום הירוקים האדומות).
- רמות גבוהות של שומנים בדם (היפרליפידמייה) או היסטוריה משפחתית של מצב זה.
- היפסרולוצירידימה קשהה לטיפול (מחלת לחלות בדיקת בלבלב).

לפני ניתוח או אם רגך עתידה להיות מוצב של חוסר פעילות או חוסר תנועה ממושך (ראי "פקקת - קרישי דם").

• דלקת בוורידים מתחת לעור (פקקת בוורידים שחיים).

• נדירות (נחוליה) בשד, מחלת של פיבוזיסטיט, צילום רנטגן לא תקין של השד או ממוגרפיה לא תקינה.

- מיגרנות, כאבי ראש חמורים או אפילפסיה.
- דיכאון.
- מחלת כיס המרה, לב או כליות.
- סוכרת.
- יתר לחץ דם.
- מחלת פרופרייה.
- כלואזמה - הופעת תבמיס חמוים על הפנים והגוף (כפי שעשוי להתרחש במהלך הריון).
- שרירן (מיומה) ברחם.
- רגישות לעדשות מגע.
- הפרעות בריאה.

• סינדהמס כוריאה (Sydenham's Chorea) - הפרעה עצבית הגורמת לתנועות גוף פתאומיות. הופעת שלפוחיות על יגבי העור (מחלת עור המופיעה בהריון ונקראת Pemphigoid gestationis).

• איבוד שמיעה כתוצאה מסרטשת האוזן (Otosclerosis).

• מחסור בסינן מללוה בעויותות שרירים.

• דלקת בוורידים (פלביטיס).

• נפיחות בפנים, בעיניים, בפה או קשיי נשימה.

• בעיות כבד.

• אם את לאחר לידה הרך בסיכון מוגבר להיווצרות קריש דם. עליך לשאול את הרופא מתי תוכלי לשוב ולהשתמש בגלולה.

**▲ הפקת – קרישי דם**

השימוש בגלולה משולבת כגון אמיליו או שלי מעלה את הסיכון להתפתחות של קרישי דם בהשוואה לסיכון בנשים של נטולת גלולות. במקרים נדירים קרישי דם יכול לגרום לחסימה של כלי דם ולגרום לבעיות חמורות.

קרישי דם יכול להתפתח:

- בוורידים (פקקת וורידים)
- בעורקים (פקקת עורקים)

ההחלמה מקרישי דם לא תמיד מלאה. במקרים נדירים, עלולים להישאר סימנים חמורים או במקרים נדירים מאוד זה יכול להיות כוללי.

**חשוב לזכור שהסיכון הכללי להתפתחות קריש דם מזיק בשל השימוש ב"אמיליו" או "שלי" הינו קטן.**

**אין לזהות תסמינים של קריש דם?**

פני לרופא בדחיפות במידה ואת מבחינה באחד או יותר מהתסמינים הבאים:

האם את חשה באחד או יותר מהסימנים הבאים?	עלול להעיד על:
נפיחות באחת הרגליים או לאורך וריד ברגל או בכף הרגל במיוחד כאשר זה מובל ב: <ul style="list-style-type: none"><li>כאב או רגישות ברגל אשר עלולים לבוא לידי ביטוי רק בעמידה או הליכה</li> <li>תחושת חמימות ברגל</li> <li>שינויים בצבע הרגל (אדום, חיורור או כחול)</li></ul>	פקקת בווריד עמוק
<ul style="list-style-type: none"><li>קושי פתאומי ולא מוסבר בנשימה או נשימה מהירה</li> <li>שיעול פתאומי ללא סיבה אשר עלול להיות דמי</li> <li>כאב חד בחזה אשר עלול להתגבר עם נשימה עמוקה</li> <li>תחושת עילפון או סחרחורת</li> <li>דופק מהיר או לא סדיר</li> <li>כאב עז בבטן</li></ul>	תסחיף ריאתי
חלק מהסימנים כגון: שיעול או קושי בנשימה עלולים להיפסס בטעות כסימנים למצב קל (כגון זיהום מערכת הנשימה, התקררות), לכן אם אינך בטוחה/ פני לרופא.	
<ul style="list-style-type: none"><li>איבוד ראייה מיד</li> <li>טשטוש ראייה ללא כאב אשר יכול להתפתח לאיבוד ראייה סימנים אלו יופיעו לרוב בעין אחת.</li></ul>	פקקת כבלי דם של העין
<ul style="list-style-type: none"><li>חולשה כאב, חוסר נוחות או כבדות בחזה</li> <li>תחושת לחץ/מלאות בחזה, בחורט או מתחת לצעם החזה</li> <li>תחושת מלאות, קושי בעיכול או תחושת חנק</li> <li>חוסר נוחות בתלך העליון של הגוף המלווה בהקרנה לגב, ללסת, לגרון, לרצוע ולבטן</li> <li>הזעה, בחילות, הקאות או סחרחורת</li> <li>חולשה קיצונית, חדרה או קוצר נשימה</li> <li>דופק מהיר או לא סדיר</li></ul>	התקף לב
<ul style="list-style-type: none"><li>חולשה פתאומית או תחושת נימול בפנים, בזרוע או ברגל, במיוחד בצד אחד של הגוף</li> <li>לבולבול פתאומי, קושי דיבור או הבנה</li> <li>קושי פתאומי בראייה בעין אחת או בשתי העיניים</li> <li>קושי פתאומי בהליכה, סחרחורת, איבוד שיווי המשקל או קואורדינציה</li> <li>כאב ראש חמור או ממושך המופיע בפתאומיות ללא סיבה ידועה</li> <li>אובדן הכרה או עילפון עם או ללא פירכוס</li> <li>לעיתים התסמינים של שבץ כוללים להיות קצרים מאוד עם החלמה מלאה כמעט מידית, אבל עליך לפנות בדחיפות לטיפול רפואי בכל מקרה עקב הסיכון לשבץ נוסף.</li></ul>	שבץ
נפיחות וכחילון קל בגפיים	סימיה של כלי דם על-ידי
• כאב חריף בבטן	קריש דם

##### ▲ פקקת ורידים

מה יכול לקרות אם נוצר קריש דם בווריד?

השימוש בגלולה משולבת קשור לעלייה בסיכון להתפתחות קרישי דם בוורידים (פקקת ורידים) אך תופעת לואו זו נדירה. הסיכון גבוה יותר במהלך השנה הראשונה לשימוש בגלולות משולבות.

• אם קריש דם התפתח בווריד ברגל או בכף הרגל הוא עלול לגרום לפקקת בווריד עמוק.

• אם קריש דם נע מהרגל לריאה הוא עלול לגרום לתסחיף ריאתי.

• במקרים נדירים מאוד קריש דם עלול להיווצר באיבר אחר, למשל בעין (פקקת כבלי דם עיני).

מתי הסיכון להתפתחות קריש דם ורידי הוא הגבוה ביותר?

הסיכון הגבוה ביותר להתפתחות קריש דם בווריד הינו במהלך השנה הראשונה לנטילת גלולה משולבת בפעם הראשונה.

הסיכון עלול להיות גבוה גם כאשר את חוזרת ליטול גלולה משולבת (תכשיר זה לזה שה שלקחת בעבר או אחר) לאחר הפסקה של 4 שבועות או יותר.

לאחר השנה הראשונה, הסיכון יורד אך תמיד יהיה מעט גבוה בהשוואה למצב בו לא היית נוטלת גלולה משולבת. כאשר מנסקים ליטול את הגלולה הסיכון להתפתחות קרישי דם חוזר למצב נורמלי תוך מספר שבועות.

מה הסיכון להתפתחות קרישי דם?

הסיכון עלול בבטייה הטבעית של הגוף שלך לפתח פקקת ורידית ובסוג הגלולה המשולבת שאת נוטלת. הסיכון הכולל לקריש דם ברגל או בריאה (פקקת וריד עמוק או תסחיף ריאתי) בשימוש עם אמיליו/שלי הוא נמוך.

מתוך 10,000 נשים אשר לא נוטלות גלולה משולבת ואינן בהריון, כשתי נשים יפתחו קריש דם בשנה.

אם נורגסטימאט, 5-7 נשים יפתחו קריש דם בשנה.

מתוך כל 10,000 נשים נוטלות גלולה משולבת אשר מכילה ג'סטוןן כגון אמיליו/שלי, כ- 9-12 נשים יפתחו קריש דם בשנה.

<ul style="list-style-type: none"><li>מתוך כל 10,000 נשים אשר נוטלות גלולה משולבת אשר מכילה הרומנולי משולב (גלולה/מקבוקה/טבעת) ואינן בהריון</li> <li>נשים אשר נוטלות גלולה משולבת אשר מכילה לנבורגסטרול, נורתסטרון או נורגסטימאט</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>הסיכון לפתח דם בשנה כ-2 נשים מתוך 10,000 נשים</li> <li>7-5 נשים מתוך 10,000 נשים</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>נשים אשר נוטלות אמיליו/שלי (גלולה משולבת</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>הסיכון לפתח דם בשנה כ-12-9 נשים מתוך 10,000 נשים</li></ul>

הסיכון האישי לפתח קריש דם תלוי גם בהיסטוריה הרפואית שלך. המצבים הבאים עלולים להעלות את הסיכון להיווצרות קריש דם בוורידים:

- עלייה בגיל (במיוחד מעל גיל 35).
- השמנת יתר (BMI>30).

אם את מקרובי המשפחה שלך (קרבה מדרגה ראשונה) סבל בגיל צעיר (מתחת לגיל 50) מקריש דם ברגל, בריאה או באיבר אחר. במקרה כזה ייתכן ואת סובלת ממציה תורשתית במערכת קרישת הדם.

אם הגן במצב של חוסר תנועה ממושך כתוצאה מניתוח, ממחלה או מטראומה, יש להפסיק ליטול את הגלולה. היועצו ברופא שלך מתי עליך להפסיק ליטול את הגלולה, ומתי את יכולה להתחיל ליטול שוב. אין לקחת את הגלולה למשך שבועיים לאחר ניתוח או ניתוח במיטה, זאת מכיוון שהסיכון לפקקת עולה לאחר הפסקה, חוסר פעילות או חוסר נוחות ממושכת, צפיעות ושברים.

- פגעיולה בטרנסמטר השני.
- מספר שבועות לאחר לידה.
- סיסה (מעל 4 עשות) עלולה להבריך את הסיכון באופן זמני, במיוחד אם ישנם סיכון סיספים.

הסיכון להיווצרות קריש דם גדל ככל שיש יותר מצבים מסכנים רלוונטים עבורך.

חשוב לציין כי בפינה הרופא אם אחד מהמצבים המוזכרים מעלה רלוונטי עבורך כגון סיכון בטוחה. ייתכן והרופא שלך יחליט כי יש להפסיק ליטול את הגלולה אמיליו/שלי.

כאשר לרופא שלך אם אחד או יותר ממצבים המוזכרים מעלה משתנה עבורך (לדוגמא: קרוב משפחה מדרגה ראשונה חווה פקקת ללא סיבה ידועה, אם השמנת מאוד וכו').

##### ▲ פקקת עורקים

מה יכול לקרות אם נוצר קריש דם בעורק?

כמו קריש דם בווריד, קריש דם בעורק עלול לגרום לבעיות חמורות, כגון: התקף לב או שבץ. חשוב לציין כי הסיכון להתפתח לב או שבץ כתוצאה מנטילת "אמיליו" או "שלי" נמוך מאוד אך הוא עלול לעלות כתוצאה ממצבים המפורטים מטה.

המצבים הבאים עלולים להעלות את הסיכון להיווצרות קריש דם בעורקים:

• עלייה בגיל (במיוחד מעל גיל 35).

• **עישון**, מומלץ להפסיק לעשן כאשר נטלים אמצעי למניעת הריון הרומנולי כגון אמיליו/שלי. אם אינך מצליחה להפסיק לעשן וגילך מעל 35 ייתכן והרופא ייעץ לך להשתמש באמצעי מניעה מסוג אחר.

- השמנת יתר.

אם אחד מקרובי המשפחה שלך (קרבה מדרגה ראשונה) סבל בגיל צעיר (מתחת לגיל 50) מהתקף לב או משבץ, במקרה כזה ייתכן ואת בסיכון גבוה להתקף לב או שבץ, אם אתן סובלת מיתר לחץ דם קלב ששלט על-ידי טיפול תרופתי.

אם את או שרוב משפחה מדרגה ראשונה סובלים מרמת שומנים גבוהה בדם (כולסטרול או טריגליצרידים).

• מיגרנה - נשים הסובלות ממירגרות (בעיקר בלויזי אאורה) עלולות להיות בסיכון גבוה גם לשבץ.

- סוכרת.

• הפרעות במערכת הלב ו/או הדם (לדוגמה בעיות מוסתים, הפרעות קצב).

אם את סובלת מיתור מאחד מהמצבים הבאים או את אחד מהמצבים חמור במיוחד, הסיכון להיווצרות קריש דם עלול להיות אך גבוה יותר.

ספרי לרופא שלך אם אחד או יותר מהמצבים המוזכרים מעלה משתנה עבורך באמיליו/שלי (למשל אם התחלת לעשן, אם קרוב משפחה מדרגה ראשונה חווה פקקת ללא סיבה ידועה או אם השמנת מאוד).

**גלולות למניעת הריון ווסרן:**

• סרטן השד שכיח בעט יתר אצל נשים שנטולות גלולות לעומת נשים שאינן נוטלות גלולות.

• עלייה קטנה זו ממספר האבחונים של סרטן השד נעלמת בהדרגה במשך 10 שנים לאחר הפסקת נטילת הגלולות.

אם ברור אם גלולוה גורמת לסרטן השד, ייתכן ונשים שנטולות גלולות נבדקות לעיתים קרובות יותר כך שהמחלה מתגלית מוקדם יותר.

• יש מחקרים המעידים על עליית הסיכון לזרעונים מוקדם יותר.

• מושמכת, אך לא ברור אם העלייה בסיכון תלויה בגלולה.

• דיומחסי, אך גידולים שפירים או מסיכונים בבכד אצל נשים שנטולות גלולות הינם נדירים. יש לפנות לרופא אם את חשה בכאב בטן פתאומי חרף.

**▲ אם את לוקחת, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח.** במקרים מסוימים, הרופא או הרוקח ייעצו לך להשתמש באמצעי מניעה נוסף (לדוגמה קונדום) לתקופה סמומת.

תרופות מסוימות נוסף לעילות הגלולה במניעת הריון או לגרום לדימום חריג ומחוזר לא סדיר, יש לידוע את הרופא או הרוקח במיוחד אם את לוקחת:

- תרופה לטיפול באיידס או בהפטיטיס C
- תרופה לטיפול באפילפסיה (פניטואין, פרימידון, סופירמאט, קרבמזפינ או אוקסקרבוזין)
- תרופה לטיפול בהימנים (גריזופולבין, ריפמפיצין או ריפאבוטין)
- אנטיביוטיקה (לדוגמה אטיבוטיקה ממשפחת הפניצילינים [אמפיצילין] או הטרציקלינים)
- תרופה לטיפול בהפרעות שינה (מודפניל)
- תרופות להרגעה ושינה (ברבטיורטיס)
- תרופה לשיכור כאבים והורדת חום (נפילבוטאזון)
- תרופה קורטיקוסטרואידית (דקסאמטאזון)
- תכשיר המכיל את הצמח הפיריקום לטיפול בדיכאון (St. John's wort).

תרופות מסוימות עלולות לגרום לרמות גבוהות של התרופה בדם. לדוגמה:

- אסטרבסטין והורדת כולסטרול
- ויטמין C (חומצה אסקורבית)
- פראצמטול לשיכור כאבים והורדת חום
- אינדונור לטיפול באיידס
- פולקונוול (טיפול בפטריות)
- טרוילקומוצינ (אנטיביוטיקה ממשפחת המקרולידים), עלול להגדיל את הסיכון לחסימת מרה תוך כבדית (intrahepatic cholestasis)

כמו כן, הגלולה עלולה להשפיע על פעילות תרופות נוספות המתפרקות בכבד, ולהגביר את הסיכון לאי יעילות תרופות נוספות המתפרקות בכבד, ולהגביר את

לדוגמה:

- לאמוטרג'ין (טיפול באפילפסיה)
- ציקלוספורין (לדרכי מערכת החיסון)
- תיאופילין (טיפול באסתמה)

- קורטיקוסטרואידים
- פלנראזין (טיפול במיגרנות), עלול להגדיל את הסיכון לגלקטוראה (יצירת חלב בשד ללא קשר לזיהו או להנקה)

**כדי למנע סיכונים או אי יעילות הנובעים מתגובות בין-תרופתיות, יש להיוועץ ברופא או ברוקח לפני נטילה של תרופה נוספת בתקופת השימוש באמיליו/שלי.**

אין להשתמש בתרופה אם את בהריון או כאשר קיים חשש להריון.

אם את מגלה שאת בהריון בתקופת השימוש בגלולה, יש להפסיק את הטיפול ולפנות לרופא. השתמשי באמצעי מניעה לא הרומנולי, לדוגמה קונדום, עד לאישור ההריון באופן סופי.

אם את מתכננת הריון, יש להוועץ ברופא.

##### ▲ הגנה

אם את מניקה, אין להשתמש באמיליו/שלי.

אם ברצונך להניק ולקחת גלולות למניעת הריון, הרופא ימליץ לך ליטול גלולות מסוג אחר המתאימות להנקה.

##### ▲ עישון

אם את מעשנת - דווחי על כך לרופא לפני תחילת הטיפול בגלולה זו.

הסיכון לפקקת עורקים ולתופעות לואוי רציניות הקשורות בלב ובכלי הדם המעורבות בנטילת גלולות עולה עם הגיל. סיכון זה עולה בנשים המעשנות כמות גדולה של סגריות (מ- 15 סגריות ומעלה ביום), במיוחד אם הן מעל גיל 35. אי לכך, מומלץ לא לעשן בזמן השימוש בגלולות למניעת הריון.

##### ▲ מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

**התרופה מכילה סוכרו**

תרופה זו מכילה לקטוז וסוכרוז. אם את סובלת מאי-סבילות לס