

ספראבטו (אסקטמין) כרטיס מידע בטיחות למטופל

גרסה 1.2
תאריך אישור משרד הבריאות: יולי 2020
עודכן באוקטובר 2020 (תיקון טעויות דפוס בעמודים 2,4)



1. מידע כללי

פרטי המטופל	שם: תאריך לידה: כתובת: טלפון:
פרטי הרופא המטפל	שם: כתובת: טלפון:
פרטי איש קשר	שם: קרבה: טלפון:
מספר טלפון לשעת חירום	

2. לפני השימוש בתרופה

אל תשתמש בספראבטו אם אתה סובל מאחד מהמצבים הרפואיים הבאים, ועדכן את הרופא או האחיות הנותנים את הטיפול בספראבטו:

- אם אתה אלרגי לאסקטמין, או לתרופה דומה הנקראת קטמין, המיועדת להרדמה, או לאחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה.
- אם חווית בעבר את אחד מהמצבים הרפואיים הבאים:
- מפרצת (אזור חלש בדופן כלי דם, שבו הוא מתרחב או בולט החוצה)
- דימום במוח
- התקף לב שהתרחש במהלך 6 השבועות האחרונים

זאת משום שספראבטו עלולה לגרום לעלייה זמנית בלחץ הדם, דבר שעלול להוביל לסיבוכים חמורים במצבים אלה.

אם אינך בטוח, אנא היוועץ ברופא לפני השימוש בספראבטו - הרופא יחליט האם תוכל להשתמש בתרופה.

אם יש לך שאלות או חששות בנוגע לסיכונים ולתופעות הלוואי של נטילת ספראבטו, אנא שוחח עם איש צוות רפואי.

3. שימוש בתרופה

מועד התחלת הטיפול:

התוויה:

ספראבטו, בשילוב עם נוגדי דיכאון ממשפחת SSRI או SNRI, מיועדת לטיפול במחלת דיכאון מג'ורי, במטופלים מבוגרים אשר לא הגיבו לפחות ל-2 סוגי טיפול עם נוגדי דיכאון באפיזודת הדיכאון הנוכחית, שדרגתה בינונית עד חמורה. קבוצה תרפויטית: נוגדי דיכאון אחרים.

תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח. עליך ליטול את הספראבטו תרסיס לאף באופן עצמאי, תחת הפיקוח של הרופא שלך או איש צוות רפואי במסגרת רפואית. הרופא שלך או איש הצוות הרפואי יראו לך כיצד להשתמש בתרסיס הספראבטו. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד והוא יחליט באיזו תדירות עליך להגיע למרפאה לקבלת הטיפול.

- כל אריזת תרסיס מספקת שתי התזות (אחת לכל נחיר).
- בדרך כלל ספראבטו ניתנת פעמיים בשבוע, למשך 4 השבועות הראשונים לטיפול.
- לאחר 4 השבועות הראשונים של הטיפול, ספראבטו לרוב ניתנת פעם בשבוע.
- בהמשך ספראבטו יכולה להינתן פעם בשבוע או פעם בשבועיים.

יש להיצמד ולהתמיד במשטר המינון ומועדי הטיפול בספראבטו כפי שנקבעו על ידי הרופא שלך. במהלך כל טיפול בספראבטו תרסיס לאף, ולאחריו, תיבדק על ידי הרופא ותישאר במעקב אחרי מצבך במשך שעותיים לפחות. הרופא יחליט מתי הינך מוכן להשתחרר מהמרפאה/בית החולים.

מזון ושתייה:

חלק מהאנשים שנוטלים ספראבטו סובלים מבחילות והקאות. אין לאכול לפחות שעותיים לפני הטיפול בספראבטו. אין לשתות לפחות 30 דקות לפני הטיפול בספראבטו.

תרסיסים לאף:

אם עליך להשתמש בקורטיקוסטרואידים או נוגדי גודש דרך האף, אין להשתמש בתרופות אלו במהלך השעה שלפני הטיפול בספראבטו.

אם נטלת מינון גבוה ממה שאתה צריך:

אתה תקבל את הטיפול בספראבטו תחת הפיקוח של הרופא שלך או איש צוות רפואי, במסגרת רפואית. על כן, אין זה סביר כי תקבל מינון גבוה מדי. במידה וקיבלת מינון גבוה מדי של ספראבטו, קיים סיכוי גבוה יותר כי תסבול מתופעות לוואי.

אם הינך מפסיק את הטיפול בתרופה:

חשוב לוודא כי אתה מגיע לתורים שנקבעו לך, על מנת שתתקבל תרופה זו תהיה יעילה עבורך. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אין ליטול תרופות כולל תרופות ללא מרשם או תוספי תזונה ללא יידוע הרופא המטפל או היועצות עם הרוקח.

אזהרה

אין לנהוג או להפעיל מכונות לאחר הטיפול בספראבטו, עד ליום שלמחרת, לאחר שישנת שנת לילה מלאה.

אנא קח זאת בחשבון כשאתה מתכנן את הדרך חזרה הביתה אחרי הטיפול.

אזהרות ואמצעי זהירות

אנא שוחח עם הרופא לפני השימוש בספראבטו אם יש לך כיום או היה לך בעבר אחד או יותר מהמצבים הבאים:

- בעיית לב שאיננה מאוזנת כהלכה, כגון: זרימת דם לא תקינה בכלי הדם של הלב, המלווה לעתים קרובות בכאב בחזה (כגון תעוקת חזה), יתר לחץ דם, מחלת מסתמים בלב או אי-ספיקת לב
- בעיות באספקת הדם למוח (כגון שבץ)
- בעיית שימוש לרעה בתרופות מרשם, סמים בלתי חוקיים, או אלכוהול
- פסיכוזה – מצב בו אדם מאמין בדברים שאינם אמיתיים (דלוזיות) או רואה, מרגיש או שומע דברים שאינם קיימים (הזיות)
- הפרעה דו-קוטבית או תסמינים של מאניה (מצב בו אדם הופך לפעיל ביתר או מרוגש ביתר)
- פעילות יתר של בלוטת התריס שאינה מאוזנת (היפרתירואידיזם)
- בעיות בריאות הגורמות לקשיי נשימה (אי-ספיקת ריאה), לרבות מחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD)
- דום נשימה בשינה (אפניאה) ועודף משקל קיצוני
- דופק איטי או מהיר הגורם לקוצר נשימה, דפיקות לב (פלפיטציות) או אי-נוחות בחזה, תחושת סחרחורת או עלפון
- פגיעת ראש חמורה או בעיות חמורות המשפיעות על המוח, במיוחד כאלה המלוות בלחץ מוגבר במוח
- בעיות כבד חמורות.

אם יש או היה לך אחד או יותר מהמצבים הרפואיים המוזכרים לעיל (או שאינך בטוח), היוועץ ברופא לפני השימוש בספראבטו. הרופא יחליט האם נכון עבורך ליטול את התרופה.

החמרה בדיכאון: אם יהיו לך מחשבות על פגיעה עצמית או התאבדות בכל עת, אנא צור קשר עם הרופא או פנה מיד לבית החולים הקרוב למקום מגוריך. אם אתה מדוכא, יתכן שיעזור לך לשוחח עם קרוב משפחה או חבר טוב, ולברר האם הם סבורים שהדיכאון מחמיר, או האם הם מודאגים מהתנהגותך. תוכל לבקש מהם לקרוא עלון זה, ואת עלון המידע למטופל.

4. מידע אודות הסיכונים בנטילת ספראבטו (תרסיס אסקטמין לאף)

ספראבטו מכיל את החומר הפעיל אסקטמין, השייך לקבוצת תרופות בשם נוגדי דיכאון. אם אתה מקבל טיפול בספראבטו, חשוב שתבין מהם הסיכונים האפשריים הכרוכים בנטילת תרופה זו. מדריך זה כולל הסבר על הסיכונים ומידע אודות דרכים לצמצום הסיכונים. המדריך אינו מחליף את עלון המידע למטופל המצורף לתרופה, ועליך להקפיד לקרוא אותו לפני נטילת ספראבטו.

נטילת ספראבטו כרוכה בארבעה סיכונים עיקריים:

דיסוציאציה: תחושת ניתוק מעצמך, מהמחשבות, מהרגשות ומהסביבה שלך

הפרעות בהכרה: תחושת ישנוניות

עלייה בלחץ הדם

שימוש לרעה (abuse)

בנוסף על ארבעת הסיכונים שצוינו לעיל, ישנן מספר תופעות לוואי נוספות שעשויות להתרחש בזמן נטילת ספראבטו. חשוב שתכיר את תופעות הלוואי האלה לפני שאתה נוטל ספראבטו.

אנא קרא בעמוד 9 על תופעות הלוואי האפשריות, ובעמוד 5-8 על הסיכונים האפשריים.

דיסוציאציה

מהי דיסוציאציה?

יש אנשים שחווים דיסוציאציה לאחר נטילת ספראבטו. תופעה זו נמשכת זמן קצר (90 דקות לערך) ויתכן שהיא תתרחש בכל ביקור. דיסוציאציה עשויה להתבטא בכמה דרכים שונות.



עד כמה דיסוציאציה שכיחה בזמן שימוש בספראבטו?

1 מתוך 4 אנשים בניסויים קליניים דיווח לרופא על תחושות של דיסוציאציה.



ניהול הסיכון לדיסוציאציה כתוצאה מנטילת ספראבטו

לפני נטילת ספראבטו, איש צוות רפואי ישוחח אתך על הסיכון לדיסוציאציה ויודא שאתה נמצא בסביבה רגועה ושלווה לפני תחילת הטיפול.

לאחר נטילת ספראבטו, איש צוות רפואי יבדוק איך אתה מרגיש על מנת להעריך אם אתה חווה סימנים של דיסוציאציה.

אם תחושת דיסוציאציה, ישגיחו עליך עד שהתחושה תעבור ותוכל לעזוב את המרפאה.

הפרעות בהכרה (ישנוניות)

מה הן הפרעות בהכרה?

המונח "הפרעות בהכרה" כולל קשת של תסמינים שמתארים את רמת הישנוניות של האדם, מתחושת ישנוניות קלה או עייפות, דרך שינויים במצב ההכרה ועד לאיבוד ההכרה מוחלט.

מה הסיכון להפרעות בהכרה?

סביר יותר שתחוש הפרעות בהכרה במידה ואתה נוטל תרופות מסוימות, או אם שתית אלכוהול לאחרונה.



אנא עדכן את איש הצוות הרפואי אם אתה נוטל תרופות כלשהן, או אם שתית לאחרונה משקה אלכוהולי, על מנת שיבצע מעקב קפדני יותר, ויחליט האם כדאי שתיטול ספראבטו במועד זה.



מצבים רפואיים מסוימים עשויים להשפיע על הסיכון להפרעות בהכרה, למשל: מצבים העשויים להשפיע על הנשימה, כגון מחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) או דום נשימה בשינה (Apnoea), או אם אתה סובל מעודף משקל קיצוני. אנא עדכן את איש הצוות הרפואי אם יתכן שאתה סובל מאחד או יותר מהמצבים הללו. איש הצוות הרפואי ישוחח איתך על הסיכונים ויחליט האם נכון עבורך ליטול ספראבטו.



באיזו מידה הפרעות בהכרה שכיחות בזמן השימוש בספראבטו?

בדרך כלל הפרעה בהכרה החלה כ-15 דקות לאחר נטילת ספראבטו. בקרב רוב המטופלים, עוצמת ההפרעה בהכרה הגיעה לשיא כ-30 עד 45 דקות לאחר נטילת ספראבטו.



במחקרים קליניים על ספראבטו, דווח כי 1 מתוך 5 אנשים חווה הפרעות בהכרה.

רוב המטופלים הפסיקו לחוש את הפרעת ההכרה תוך 90 דקות מנטילת ספראבטו.

לא סביר שתאבד את ההכרה.

כל המטופלים שחוו הפרעת הכרה המשיכו לנשום באופן תקין, הסימנים החיוניים שלהם נותרו תקינים, ורובם התאוששו באותו היום.

ניהול הסיכון להפרעות בהכרה

לפני נטילת ספראבטו איש צוות רפואי ישוחח אתך על הסיכון להפרעה בהכרה ויוודא שנכון עבורך ליטול ספראבטו.

לאחר נטילת ספראבטו, איש צוות רפואי יבדוק אם ניכרים עליך סימנים לישנוניות.

לחץ דם גבוה

מהו לחץ דם גבוה?

בזמן שהדם זורם בגוף, הוא נדחף כנגד דפנות כלי הדם, והמדד לכך הוא לחץ דם. לחץ דם נמדד ביחידות מילימטר כספית (mmHg) ומורכב משני ערכים: לחץ סיסטולי (הלחץ הנמדד בזמן שהלב דוחף את הדם כלפי חוץ) ולחץ דיאסטולי (הלחץ הנמדד בזמן שהלב נח בין פעימות). לחץ דם גבוה פירושו שעוצמת התנועה של הדם בגוף התגברה.

אסור לך ליטול ספראבטו במידה וקיים סיכון חמור לבריאותך כתוצאה מלחץ דם גבוה. אנא עדכן את הרופא אם פיתחת בעבר את אחד מהמצבים הרפואיים הבאים:
- מפרצת (אזור חלש בדופן כלי דם, שבו הוא מתרחב או בולט החוצה)
- דימום במוח
- התקף לב (במהלך 6 השבועות האחרונים)

זאת משום שיתכן שספראבטו תגרום לעלייה זמנית בלחץ הדם, שעלולה להוביל לסיבוכים חמורים.

מהי מידת השכיחות של לחץ דם גבוה בזמן השימוש בספראבטו?

בניסויים קליניים, עד 1 מתוך 10 אנשים פיתח עלייה קצרת מועד בלחץ הדם לאחר נטילת ספראבטו. רוב העליות בלחץ הדם לא נמשכו זמן רב ולא סווגו כחמורות.



העלייה הגדולה ביותר בלחץ הדם נצפתה כ-40 דקות לאחר נטילת המנה.

בקרב רוב המטופלים, לחץ הדם חזר לרמה תקינה לאחר כשעה-שעתיים.

רוב האנשים שחוו עליות מסוג זה יכלו להמשיך בטיפול עם ספראבטו.

ניהול הסיכון לעלייה בלחץ הדם

איש צוות רפואי ימדוד את לחץ הדם לפני נטילת ספראבטו ואחריה.

אם לחץ הדם יהיה גבוה מכדי להתחיל את הטיפול בספראבטו, איש צוות רפואי ישוחח איתך על אמצעים אפשריים להפחתת לחץ הדם.

אם לחץ הדם יעלה באופן משמעותי לאחר השימוש בספראבטו, ויישאר גבוה למשך יותר מכמה שעות, יתכן שתיבדק בידי רופא נוסף.

עדכן מיד איש צוות רפואי אם תחוש ברע או אם תחוה כאב בחזה, קוצר נשימה, כאב ראש פתאומי וחמור, שינויים בראייה, או פרכוסים (התקפים) לאחר השימוש בספראבטו.

חשוב שתשוחח עם איש הצוות הרפואי לפני שתיטול ספראבטו במידה ויש לך היסטוריה של מצבים רפואיים מסוימים המשפיעים על פעילות הלב, המוח או כלי הדם, או אם יש לך חששות כלשהם.

שימוש לרעה בתרופה

מהו שימוש לרעה בתרופה?

שימוש לרעה בתרופה הוא שימוש שבו המטופל נוטל תרופה או תכשיר שלא עפ"י הנחיית רופא על מנת להגיע למצב של ערפול חושים. ידוע כי תרופה אחרת (קטמין), הדומה לספרבא-טן, עלולה לגרום להתמכרות. לכן, מטופלים הנוטלים ספרבאטו יהיו תחת השגחה לזיהוי סימנים לשימוש לרעה בתרופה.

התנהגות המעידה על ניסיונות להשיג את התרופה: בקשות לשינויים במינון, בקשות לקבלת מנה נוספת או ניסיונות לאסוף את ערכות התרופה מהמרפאה.

העברה: מתן התרופות שנרשמו עבורך לאדם שהן לא נרשמו עבורו.

מי בסיכון לשימוש לרעה בתרופה?

אנשים עם היסטוריה של שימוש לרעה או תלות בתרופות עלולים להיות בסיכון גדול יותר לשימוש לרעה ו/או שימוש לא ראוי בספרבאטו. אנא שוחח עם איש הצוות הרפואי אם אי-פעם עשית שימוש לרעה בתרופות, לרבות תרופות מרשם, סמים בלתי חוקיים, או אלכוהול; או אם אתה מודאג משימוש לרעה, או שחווית את המצבים המתוארים להלן.

הסיכון לשימוש בלתי-הולם בתרופות עולה כאשר המצבים הבאים קיימים ברקע:

-  - בעיות נפשיות
-  - מטופלים הנתונים להשפעה של גורמים סביבתיים מלחיצים
-  - נטילת תרופת מרשם ממכרת
-  - מקרים של שימוש לרעה או התמכרות במשפחה.

מהי מידת השכיחות של שימוש בלתי-הולם בספרבאטו?

בניסויים קליניים על ספרבאטו לא התקבלו עדויות להתנהגות המעידה על ניסיונות להשיג את התרופה ולא נראו מקרים מאומתים של העברת התכשיר.

ספרבאטו הינה תרופה בפיקוח, כלומר, השימוש בה מבוקר ומוגבל בחקיקה מחמירה, על מנת לצמצם את הסיכון לשימוש לא תקין בספרבאטו, רכישה שלה באופן לא חוקי או גרימת נזק.

ניהול הסיכון לשימוש לרעה

איש הצוות הרפואי יבדוק שאינך עושה שימוש לרעה בספרבאטו. אם הוא יחשוב שאתה נמצא בסיכון, הוא ישוחח אתך על השימוש בתרופה ועל חששות בנושא.

אם יש לך היסטוריה של התמכרות לחומרים ממכרים, לרבות אלכוהול, איש הצוות הרפואי ישוחח אתך על כך כדי לוודא שהטיפול בספרבאטו בטוח עבורך.

5. מידע על תופעות לוואי אפשריות

כמו כל תרופה, גם תרופה זו עשויה לגרום לתופעות לוואי, אם כי לא כל המטופלים יפתחו אותן. אנא עדכן את הרופא במידה ותבחין באחת מתופעות הלוואי הבאות.

אנא עדכן את הרופא אם תפתח את אחד מהתסמינים הבאים בזמן השימוש בספרבאטו:

- קשיים בריכוז, בשיפוט ובחשיבה. במהלך כל שימוש בתרופה ולאחריו, הרופא יבדוק את מצבך ויחליט כמה זמן עליך להישאר להשגחה.
- ישנוניות (טשטוש), התעלפות, סחרחורת, תחושת סחרור, חרדה, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), או תחושת ניתוק מעצמך, מהמחשבות, מהרגשות, ומהחלל והזמן (דיסוציאציה). עליך לעדכן מיד את הצוות הרפואי אם תרגיש שאינך מסוגל להישאר ער, או אם תרגיש שאתה עומד להתעלף.
- כאב בזמן מתן שתן או דם בשתן - אלו יכולים להיות סימנים של בעיות בשלפוחית השתן. תופעות אלו עלולות להתרחש בעת מתן מינונים גבוהים של תרופה דומה (בשם קטמין) לאורך פרק זמן ממושך

תופעות שכיחות מאוד (עשויות להתרחש בקרב יותר מ-1 מתוך 10 אנשים)

- תחושת ניתוק מעצמך, מהמחשבות, מהרגשות ומהסביבה שלך
- סחרחורת
- כאב ראש
- שינוי בחוש הטעם
- ישנוניות
- תחושה מופחתת או רגישות, לרבות באזור הפה
- תחושת סחרור ("ורטיגו")
- הקאות
- בחילות (רצון להקיא)

תופעות שכיחות (עשויות להתרחש בקרב 1 מתוך 10 אנשים לכל היותר)

- שמחה קיצונית ("אופוריה")
- עצבנות
- חרדה
- תעתועים בראייה, בשמיעה או בתחושה (הדברים אינם כפי שמצופה שיהיו)
- אי-שקט
- התקפי פאניקה
- שינוי בתפיסת הזמן
- ראייה, תחושה, שמיעה או הריחה של דברים שאינם בנמצא (הזיות)
- תחושת ניתוק מהמציאות
- בעיות בחשיבה
- רעד בשרירים
- ישנוניות רבה וחוסר אנרגיה
- קושי בדיבור
- תחושה מוזרה בפה (כמו עקצוץ או נמלול)
- רגישות מוגברת לרעש או לקול
- צלצול מתמשך באוזניים (טנטון)
- ראייה מטושטשת
- גרד באף
- יובש בפה
- ירידה בתחושה או רגישות בפה
- הזעת יתר
- תכיפות במתן שתן
- כאב בעת מתן שתן
- דחיפות במתן שתן
- תחושה שאתה חריג
- תחושת שכרות
- תחושה של שינוי בחום הגוף
- לחץ דם גבוה
- עלייה בלחץ הדם
- דופק מהיר
- אי-נוחות באף
- יובש באף, כולל גלדים יבשים באף

6. כך יבדוק אותך איש הצוות הרפואי לאיתור סיכונים ויתמוך בך לפני הטיפול בספראבטו, במהלכו ולאחריו:

הכנה	לפני הטיפול	במהלך הטיפול ואחריו	שחרור הביתה
אנא עדכן את איש הצוות הרפואי אם יש לך או היו לך בעבר מצבים רפואיים כלשהם, או אם אתה נוטל תרופות, שיתכן שישפיעו על נטילת ספראבטו. לפני נטילת ספראבטו, אל תאכל במשך שעותיים, אל תשתמש בתרסיס לאף במשך שעה אחת ואל תשתה 30 דקות לפני נטילת התרופה. מאחר שלא תוכל לנהוג לאחר הטיפול בספראבטו, תכנן את נסיעתך הביתה בתחבורה ציבורית או במונית, או שאדם אחר יסיע אותך הביתה. אל תפעיל שום מכונה.	איש הצוות הרפואי יוודא שאתה נמצא בסביבה רגועה. לחץ הדם יימדד לפני נטילת ספראבטו כדי לוודא שנטילת התרופה בטוחה עבורך. איש הצוות הרפואי יראה לך כיצד להשתמש בתרסיס ספראבטו לאף.	תוכל לשבת ולנוח על כיסא או לשכב. תרסס את התרופה לתוך האף באופן עצמאי. איש הצוות הרפואי יבצע מעקב לאיתור תופעות לוואי במשך שעותיים לפחות. אנא עדכן את איש הצוות הרפואי אם תחוש ברע. לחץ הדם שלך יימדד באופן קבוע.	איש הצוות הרפואי יבדוק איך אתה מרגיש ויאשר שאתה יכול לעזוב את המרפאה. יתכן שאיש הצוות הרפואי ימדוד את לחץ הדם לפני שתלך. ספראבטו עלולה לגרום לך לחוש ישנוני או מסוחרר באופן שעלול להשפיע זמנית על יכולת הריכוז. לכן, אל תנהג או תפעיל מכונות, ואל תבצע כל פעולה הדורשת ערנות מלאה עד היום שלמחרת, לאחר שישנת שנת לילה מלאה.

7. דיווח תופעות לוואי

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות הטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי שנמצא בדף הבית של אתר משרד הבריאות: www.health.gov.il או ע"י כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il/>

8. איך תשתמש בספראבטו תרסיס לאף: צעד אחר צעד



צעד 3:

התז לנחיר הראשון

החדר את קצה התרסיס ישר אל תוך הנחיר הראשון. על המשענת לאף לגעת בעור שבין הנחיריים. סגור את הנחיר הנגדי עם האצבע ונשום פנימה דרך האף תוך כדי לחיצה על הבוכנה עד הסוף כלפי מעלה, עד שהיא תיעצר.

הוצא את התרסיס מהאף ומשוך בעדינות באף כדי להשאיר את התרופה בתוך האף.



צעד 2:

הישען לאחור

איש הצוות הרפואי יקבל עבורך תרסיס לאף המוכן לשימוש ויושיט לך אותו. כל תרסיס לאף מכיל ספראבטו שמספיק ל-2 התזות, אחת לכל נחיר.

איש הצוות הרפואי יבקש ממך לשבת ולהטות את ראשך לאחור.



צעד 1:

קנח את האף פעם אחת

איש הצוות הרפואי יבקש ממך לקנח את אפך פעם אחת לפני ההתזה הראשונה



צעד 6:

התז לנחיר הראשון

הישאר לנוח 5 דקות תוך כדי הישענות קלה אחורה. הטיית הראש לאחור תעזור לך לשמור על התרופה בתוך האף. אם אתה מרגיש שמשו נזל החוצה

מהאף, **אנא אל תקנח את האף**. במקום לקנח, השתמש בממחטת נייר כדי לטפוח קלות על האף. אם אתה צריך להשתמש ביותר מתרסיס אחד, חזור על צעדים 2-6. **יש להמתין 5 דקות בין תרסיס לתרסיס.**



צעד 5:

בדיקת התרסיס

לאחר שהשתמשת בתרסיס בכדי להתז ל-2 הנחיריים, תן את התרסיס לאיש צוות רפואי, אשר יודא שכל החומר יצא מהתרסיס.



צעד 4:

התז לנחיר השני

חזור על אותן הפעולות גם בנחיר השני. ייתכן שתצטרך להחליף ידיים כדי שהפעולה תהיה יותר קלה.

בגלל תופעות הלוואי האפשריות של נטילת ספראבטו, איש צוות רפואי יפקח עליך עד אשר תהיה מוכן לעזוב את המרפאה. במחקרים קליניים, רוב החולים (93.2%) היו מוכנים לעזוב כשעה וחצי לאחר נטילת ספראבטו וכל החולים היו מוכנים לעזוב שלוש שעות לאחר נטילת ספראבטו.

יש לעיין בעלון לצרכן בטרם תחילת השימוש בתכשיר