

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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

זיפרקסה 10 מ"ג טבליות	זיפרקסה 7.5 מ"ג טבליות	זיפרקסה 5 מ"ג טבליות
הרכב: כל טבליה מכילה: Olanzapine 10 mg אולנזפין 10 מ"ג	הרכב: כל טבליה מכילה: Olanzapine 7.5 mg אולנזפין 7.5 מ"ג	הרכב: כל טבליה מכילה: Olanzapine 5 mg אולנזפין 5 מ"ג

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים: ראה פרק 6 "מידע נוסף" וסעיף "מידע חשוב אודות חלק מהמרכיבים של התרופה" בפרק 2.

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 לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

מידע חיוני אודות התכשיר:

אזהרה: עליה בסיכון לתמותה באנשים מבוגרים הסובלים מפסיכוזה הקשורה בדמנציה אנשים מבוגרים הסובלים מדמנציה הקשורה לפסיכוזה המטופלים בתכשירים אנטי פסיכטיים הינם בסיכון גבוה לתמותה.

בדומה לתכשירים אנטיפסיכטיים אטיפיים, טיפול בתכשירים אנטי פסיכטיים קונבנציונליים עלולים להעלות את הסיכון לתמותה. זיפרקסה עלולה לגרום לתופעת לוואי חמורה הכוללת עליה בסיכון לתמותה באנשים מבוגרים הסובלים מבלבול, אובדן זיכרון ואובדן קשר למציאות (פסיכוזה הקשורה לדמנציה). זיפרקסה אינה מאושרת לטיפול בחולים הסובלים מפסיכוזה הקשורה לדמנציה.

זיפרקסה מיועדת למבוגרים מעל גיל 18 שנים.

1. למה מיועדת התרופה?

לטיפול אקוטי ואחזקתי בסקיזופרניה.

זיפרקסה מותווה לטיפול בתסמינים של הפרעות פסיכוטיות.

זיפרקסה מותווה לטיפול קצר טווח בהתקפי מאניה חריפים הקשורים להפרעה דו-קוטבית א.

מניעה של הישנות בהפרעה דו-קוטבית:

בחולים שהתקף המאניה שלהם הגיב לטיפול באולנזפין, **זיפרקסה** מותווה למניעה של הישנות בחולים עם הפרעה דו-קוטבית.

טיפול משולב בהפרעה דו-קוטבית א:

השילוב של **זיפרקסה** עם ליתיום או ואלפרואט מותווה לטיפול קצר טווח בהתקפי מאניה חריפים הקשורים להפרעה דו-קוטבית א.

קבוצה תרפויטית:

תרופות אנטי פסיכוטיות א-טיפיות.

התסמינים של סכיזופרניה כוללים שמיעת קולות, ראיית דברים שאינם קיימים, אמונה בדברים שאינם נכונים, חשדנות וניתוק.
 התסמינים של הפרעה דו קוטבית מסוג I כוללים לסירוגין תקופות של דיכאון ושל מצב רוח מרומם או עצבנות, עלייה בפעילות וחוסר מנוחה, מחשבות דוהרות, דיבור מהיר, התנהגות אימפולסיבית וירידה בצורך לישון.
 התסמינים של דיכאון עמיד לטיפול כוללים ירידה במצב הרוח, התעניינות נמוכה, עלייה בתחושות אשמה, ירידה באנרגיה, ירידה בריכוז, שינויים בתיאבון ומחשבות או התנהגות אובדנית.

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:

- הינך רגיש (אלרגי) לאולנזפין או לכל אחד ממרכיבי התרופה האחרים.
- למידע ספציפי על התוויות נגד של ליתיום או ואלפרואט יש לעיין בסעיף התוויות נגד של העלונים המצורפים לאריזה של תכשירים אלה.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- **זיפרקסה** גורמת להפרעה ביכולת הגוף להפחית טמפרטורה. יש להימנע ממצבים בהם תיתכן עליית יתר בחום הגוף והתייבשות, כגון פעילות גופנית מוגברת או שהייה תכופה במקומות חמים. יש להקפיד על שתיית נוזלים כדי למנוע התייבשות.
- **זיפרקסה** עלולה לגרום לתת לחץ דם במעבר משכיבה לשיבה. התסמינים כוללים: סחרחורת, קצב לב מהיר או איטי, ובחלק מהחולים אף התעלפות. תופעה זו מתרחשת לרוב בתחילת הטיפול.
- **זיפרקסה עלולה לגרום לישנוניות, תת לחץ דם במעבר משכיבה לשיבה ואי יציבות מוטורית ותחושתית שעלולים לגרום לנפילות וכתוצאה מכך לשברים ופציעות נוספות.** יש להשתמש בזהירות ולשקול סיכון/תועלת במטופלים עם רקע רפואי או תרופות העלולים להגביר את הסיכון לנפילות.
- נצפתה עלייה במשקל בחולים שנטלו **זיפרקסה**. יש לעקוב אחר המשקל באופן קבוע.
- יש לעקוב אחר רמות סוכר ושומנים בדם כיוון ש**זיפרקסה** עלולה לגרום לעליית מדדים אלו.
- במטופלים בעלי היסטוריה רפואית של רמות נמוכות של תאי דם לבנים, יש לבצע ספירות דם באופן קבוע בחודשים הראשונים לטיפול לצורך מעקב. **זיפרקסה** עלולה לגרום לירידה ברמות תאי דם לבנים. יש לשקול הפסקת טיפול ב**זיפרקסה** במציאת התסמין הראשון למצב זה. על מטופלים הסובלים מירידה ברמות תאי דם לבנים להיות תחת מעקב אחר הופעת חום או תסמינים אחרים המעידים על זיהום. אם ישנם כאלו יש להפסיק את הטיפול ב**זיפרקסה** באופן מיידי.
- לא מומלץ ליטול **זיפרקסה** בחולים מבוגרים הסובלים מדמנציה עקב היתכנות תופעות לוואי חמורות: נפילות, ישנוניות, בצקת היקפית, הליכה משונה, בריחת שתן, לאות, עלייה במשקל, חולשה, חום, דלקת ריאות, יובש בפה, הזיות ויזואליות, שבץ ומוות.
- חולים סכיזופרניים וביפולריים הינם בסיכון גבוה לביצוע ניסיונות התאבדות. לכן, בזמן הטיפול ב**זיפרקסה** יש לבצע מעקב צמוד אחר חולים אלו.
- יש להיזהר במטופלים שסבלו בעבר או הסובלים כעת מאצירת שתן, הגדלה של בלוטת הערמונית, עצירות או היסטוריה של חסימת מעיים, היות ושימוש ב**זיפרקסה** במטופלים אלה עלול לגרום לתופעות כגון עצירות, יובש בפה וטכיקרדיה. מנסיון שהצטבר לאחר שיווק התרופה נמצא כי הסיכון לתופעות לוואי חמורות (כולל מקרי תמותה) עלה בעת שילוב של **זיפרקסה** עם תרופות אנטי כולינרגיות.

לפני הטיפול ב**זיפרקסה** ספר לרופא אם הינך:

- סובל או סבלת בעבר מבעיות בלב.
- סובל או סבלת בעבר משבץ או "מיני שבץ" (תסמינים זמניים של שבץ).
- סובל או סבלת בעבר מפרכוסים, סוכרת או רמות סוכר גבוהות בדם, לחץ דם גבוה או נמוך, רמות גבוהות של כולסטרול או טריגליצרידים בדם
- סובל מבעיות בכבד, במערכת העיכול (כגון חסימה במעיים).
- סובל מאלצהיימר, מסרטן שד.
- סובל או סבלת בעבר מגלאוקומה צרת זווית
- חווה מחשבות אובדניות או פגיעה בעצמך. במקרה כזה עליך לפנות מיידי לרופא או לחדר מיון.

- סובל או סבלת בעבר מבלוטת ערמונית מוגדלת.
- מרבה בפעילות גופנית או שוהה במקומות חמים לעיתים תכופות.
- בעל היסטוריה של שימוש לרעה בתרופות.
- רגיש למזון כלשהו או לתרופה כלשהי.
- רגיש ללקטוז – **זיפרקסה** מכילה לקטוז ועלולה לגרום לרגישות אצל אנשים הרגישים ללקטוז. סובל מכל בעיה רפואית אחרת.

עישון:

אם הינך מעשן – יש לדווח על כך לרופא לפני התחלת הטיפול בתרופה זו.

בדיקות ומעקב:

- יש לעקוב בתחילת ובמשך הטיפול אחר רמות הסוכר בדם, במיוחד אם הינך סובל מסוכרת או מרמות סוכר גבוליות (100-126 mg/dL בצום).
- יש לעקוב אחר רמות השומנים (כולסטרול וטריגליצרידים) בדם, במיוחד בחולים הסובלים מהפרעות ברמות שומני הדם או מגורמי סיכון לפתח הפרעות אלה. יש לבצע בדיקות דם לרמות שומנים בדם בתחילת הטיפול ובמהלכו גם אם אינך סובל מתסמינים כלשהם.
- עלייה במשקל הינה תופעת לוואי נפוצה בטיפול ב**זיפרקסה**. יש לקחת זאת בחשבון טרם תחילת הטיפול ולבצע בדיקות מעקב שגרתיות אחר המשקל.
- במטופלים עם היסטוריה של רמות נמוכות של תאי דם לבנים, יש לעקוב אחר רמות תאי דם לבנים בחודשים הראשונים לטיפול. יש לשקול הפסקת הטיפול ב**זיפרקסה** בהופעת התסמין הראשון המשמעותי המצביע על ירידה בתאי דם לבנים.

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:

- דיאזפם - מתן בו זמנית של **זיפרקסה** ודיאזפם עלול לגרום לתת לחץ דם במעבר משכיבה לשיבה (אורטוסטטי).
- תרופות המשפיעות על האנזים CYP1A2 כגון קרבמזפין, פלווקסמין, אומפרזול וריפמפיצין – עלולות להשפיע על רמות אולנזפין בדם.
- תרופות המכילות פחם פעיל – עלול להפחית את הספיגה של אולנזפין.
- תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית כגון תרופות להרגעה, תרופות לדיכאון ותרופות לשינה, תרופות לאפילפסיה – יש להיזהר במתן בו זמני של תרופות אלה ואולנזפין.
- תרופות להורדת לחץ הדם – אולנזפין עלול להגביר את אפקט הורדת לחץ הדם במתן משולב עם תרופות אלה.
- תרופות המחקות פעילות דופמין (כגון התרופה לטיפול בפרקינסון – לוודופה ואגוניסטים לדופאמין) – אולנזפין עלול לעכב פעילות תרופות אלו.
- תרופות אנטיכולינרגיות - שילובן יחד עם **זיפרקסה** עלול להגביר את הסיכון לתופעות לוואי חמורות במערכת העיכול הנובעות מירידה בתנועתיות מערכת העיכול. יש להיזהר במתן בו זמני של תרופות אלה ואולנזפין.

שימוש בתרופה ומזון:

ניתן לקחת **זיפרקסה** עם או בלי אוכל.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול:

הימנע מצריכת אלכוהול בזמן שימוש ב**זיפרקסה**. שתיית אלכוהול בזמן נטילת **זיפרקסה** עלולה לגרום לך להיות יותר ישנוני בהשוואה לנטילת **זיפרקסה** ללא אלכוהול.

היריון, הנקה ופוריות:

היריון

התייעצי עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בתרופה.

התייעצי ברופא אם הינך בהיריון או מתכננת היריון. לא ידוע האם **זיפרקסה** פוגעת בעובר. יילודים עלולים לפתח תסמונת גמילה אם האם נטלה את התרופה בטרימסטר האחרון (שלושת החודשים האחרונים) של ההיריון. תסמונת הגמילה כוללת את התסמינים הבאים: חוסר שקט, רעד, קשיון/חולשה בשרירים, ישנוניות, עצבנות, בעיות נשימה ובעיות בהאכלה. אם הילד שלך מפתח אחד או יותר מהתסמינים הנ"ל, צרי קשר עם הרופא.

הנקה

התרופה עוברת לחלב אם. ישנם דיווחים על עודף הרגעה, נרגנות, קושי בהאכלה, רעד והפרעה בתנועות שרירים בתינוקות שהיו חשופים לאולנזפין. יש לבצע מעקב אחר תסמינים אלו בתינוקות שהיו חשופים לאולנזפין. אין מידע לגבי השפעת אולנזפין על ייצור החלב. שוחחי עם הרופא לגבי הדרך הטובה ביותר להאכיל את תינוקך אם הינך נוטלת **זיפרקסה**.

פוריות

טיפול ב**זיפרקסה** עלול לגרום לעלייה ברמת פרולקטין בדם, שיכולה להוביל לפגיעה הפיכה בפוריות בנשים בגיל הפרייון.

נהיגה ושימוש במכונות:

השימוש בתרופה זו עלול לגרום לישנוניות ולהשפיע על יכולת קבלת החלטות, חשיבה חדה או תגובה מהירה ועל כן מחייב זהירות בנהיגה ברכב, בהפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעילות המחייבת ערנות. הימנע מכל פעילות שכזו עד שתבין כיצד **זיפרקסה** משפיעה עליך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:

זיפרקסה מכילה לקטוז. אם הרופא אמר לך שיש לך אי-סבילות לסוגים מסוימים של סוכר, התייעץ עם הרופא לפני שאתה נוטל את התרופה הזו.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

- תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ולאופן הטיפול בתרופה.
- המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. ייתכן שהרופא יצטרך לשנות את המינון עד למציאת המינון המתאים לך.
- **אין לעבור על המנה המומלצת.**
- אין מידע על התכשיר כשהוא מרוסק, חצוי או כתוש. אי לכך, אין ללעוס, לרסק, לחצות או לכתוש את הטבליה! יש לבלוע את התרופה עם מעט מים.
- לא קיים מידע על התכשיר בשימוש בזונדה.
- **אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר** אתה עלול לחוש רדום, לחוות הפרעה בדיבור, אגרסיביות או חוסר שקט, קצב לב מהיר וירידה ברמת ההכרה.
- אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.
- **אם שכחת ליטול את התרופה** בזמן הדרוש, קח את התרופה כשתיזכר. אם זה בסמוך למועד נטילת המנה הבאה, דלג על המנה וקח את המנה בזמן הרגיל. אין ליטול מנה כפולה.
- יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
- גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.
- **כדי למנוע תופעות לוואי חמורות אין להפסיק נטילת זיפרקסה בפתאומיות. אם עליך להפסיק ליטול זיפרקסה, הרופא ינחה אותך כיצד יש לעשות זאת.**
- **אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הינך זקוק להם.**

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

4. תופעות לוואי:

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

זיפרקסה עלולה לגרום לתופעות לוואי חמורות:

1. **עלייה בסיכון למוות** במטופלים קשישים הסובלים מבלבול, אובדן זיכרון ואובדן קשר עם המציאות (פסיכოזה הקשורה בדמנציה). **זיפרקסה** אינה מיועדת לשימוש במטופלים קשישים הסובלים מדמנציה.
2. **עלייה ברמות הסוכר בדם (היפרגליקמיה)** עלולה להתרחש במטופלים הסובלים מסוכרת ובמטופלים שאינם סובלים מסוכרת. עלייה ברמות הסוכר בדם עלולה לגרום ל:
 - קטואצידוזיס - עלייה ברמות חומצה בדם בעקבות הצטברות קטונים
 - תרדמת (קומה)
 - מוות

על הרופא שלך לבצע בדיקות דם לרמות סוכר בדם לפני תחילת הטיפול ב**זיפרקסה** ובמהלכו. במטופלים שאינם סובלים מסוכרת, עלייה ברמות הסוכר בדם עוברת בעת הפסקת הטיפול ב**זיפרקסה**. מטופלים הסובלים מסוכרת וחלק מהמטופלים שלא סבלו מסוכרת בעת תחילת הטיפול ב**זיפרקסה** צריכים ליטול תרופה להורדת רמות סוכר בדם גם לאחר הפסקת הטיפול ב**זיפרקסה**.

אם אתה סובל מסוכרת, על הרופא שלך להנחות אותך באיזו תדירות לבצע בדיקות דם לרמות סוכר בדם בזמן נטילת **זיפרקסה**.

יש לפנות לרופא אם אתה סובל מאחד מתסמיני רמת סוכר גבוהה בדם:

- צימאון מוגבר
- עלייה בתכיפות מתן שתן
- הרגשת רעב מוגברת
- הרגשת חולשה או עייפות
- הרגשת בחילה
- הרגשת בלבול או ריח פירות מהפה.

3. **עלייה ברמות שומנים (כולסטרול וטריגליצרידים) בדם** עלולה להתרחש במטופלים ב**זיפרקסה**. על הרופא שלך לבצע בדיקות דם לרמות כולסטרול ושומנים בדם לפני תחילת הטיפול ובמהלכו גם אם אינך סובל מתסמינים כלשהם.

4. **עלייה במשקל** נפוצה מאוד במטופלים ב**זיפרקסה**. בחלק מהמטופלים ישנה עלייה קיצונית במשקל. יש להתייעץ עם הרופא בנוגע לשמירה על המשקל כגון תזונה בריאה ומאוזנת ופעילות גופנית.

5. **שכיחות מוגברת של שבץ או "מיני-שבץ" - אירוע איסכמי חולף (TIA) בקרב קשישים הסובלים מפסיכოזה הקשורה בדמנציה** (קשישים הסובלים מאובדן קשר עם המציאות בעקבות בלבול ואובדן זיכרון). **זיפרקסה** אינה מאושרת עבור מטופלים אלה.

6. **תסמונת נירולפטית ממאירה (Neuroleptic Malignant Syndrome) - מצב נדיר אך חמור מאוד** אשר עלול להתרחש במטופלים הנוטלים תרופות אנטי-פסיכוטיות, כולל **זיפרקסה**. תסמונת נירולפטית ממאירה עלולה לגרום למוות ומחייבת אשפוז. יש לפנות מיד לרופא אם אתה נהיה חולה וסובל מהתסמינים הבאים:

- חום גבוה
- הזעה מוגברת
- נוקשות שרירים
- בלבול
- שינויים בנשימה, דופק ולחץ דם.

7. **תופעת לוואי הכוללת אוזינופיליה ותסמינים סיסטמיים (DRESS - Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms)**. תופעה זו עלולה להתרחש עם **זיפרקסה**. תופעה זו עלולה לכלול: פריחה, חום, בלוטות נפוחות ומעורבות של איברים פנימיים נוספים כגון: כבד, כליות, ריאות ולב. תופעה זו עלולה לגרום לפעמים למוות, לכן יש לספר לרופא מיד אם אתה סובל מאחד מהסימנים הללו.

8. **טרדיב דיסקיניה (Tardive dyskinesia)** - מצב הגורם לתנועות לא רצוניות בגוף שקורות ואין לך שליטה עליהן. התנועות בדר"כ הינן של הפנים והלשון. התופעה עלולה להמשיך גם אחרי הפסקת הטיפול ב**זיפרקסה**. התופעה עלולה גם להתחיל אחרי הפסקת הטיפול ב**זיפרקסה**. יש לספר לרופא אם יש לך תנועות גוף לא נשלטות.

9. **ירידה בלחץ הדם בעת שינוי תנוחה הכוללת תסמינים** כגון סחרחורת, דופק מהיר או איטי או עלפון. התופעה מתרחשת בעיקר בתחילת נטילת התרופה.

10. **קושי בבליעה** העלול לגרום למזון או לשתייה להגיע לריאות.
11. **פרנסים** – ספר לרופא שלך אם אתה חווה פרכוס במהלך הטיפול ב**זיפרקסה**.
12. **בעיות בוויסות חום הגוף** – אתה עלול לסבול עלייה בחום הגוף, לדוגמה כשאתה מתעמל או נמצא באיזור חם מאוד. חשוב לשתות מים על מנת למנוע התייבשות. יש לפנות מיד לרופא אם אתה נהייה חולה מאוד וסובל מתסמינים של התייבשות:

- הזעת יתר או חוסר הזעה
- יובש בפה
- מרגיש חם מאוד
- צימאון מוגבר
- אצירת שתן

תופעות לוואי נוספות

תופעות לוואי המופיעות לעיתים קרובות מאוד:

חולשה (חוסר אנרגיה), יובש בפה, עצירות, הפרעות עיכול, ישנוניות, סחרחורת, פגיעה מתאונה, נדודי שינה, פרקינסוניזם.

תופעות לוואי המופיעות לעיתים קרובות:

חום, רעד, כאב גב, כאב חזה, כאבים בגפיים, כאבים במפרקים, עלייה בקצב הלב, יתר לחץ דם, הקאה, אי שקט גופני, תאבון מוגבר, שינוי התנהגות, עלייה ברמות טריגליצרידים בדם, עלייה במשקל, תת לחץ דם במעבר משכיבה לישיבה, דימום תת עורי המתבטא בכתמים בעור, בצקת פריפריאלית, הליכה לא רגילה, נוקשות שרירים, ליקויי הגייה (דיבור), נזלת, שיעול, עין עצלה, דלקת הלוע, נמנום, בריחת שתן, זיהום בדרכי השתן, עלייה ברמות פרולקטין, עלייה ברמות של אלקאלין פוספטאז בדם, הפרשת חלב מהשד, גדילה של השד בגברים, פגיעה בזיכרון, נמלול, מצב רוח מרומם (אופוריה), קוצר נשימה, עור יבש, אקנה, פגיעה בראייה, כאבי מחזור ודלקת בנרתיק בנשים, צואה קשה או מתן צואה לעיתים רחוקות.

תופעות לוואי המופיעות לעיתים רחוקות:

צמרמורת, בצקת בפנים, רגישות לאור, ניסיון התאבדות, שבץ, התרחבות כלי דם, בחילה, הקאה, בצקת בלשון, ירידה ברמות תאי דם לבנים, ירידה ברמות טסיות הדם, רמות גבוהות של בילירובין בדם, רמות נמוכות של חלבונים בדם, בעיות קואורדינציה, הפרעה בדיבור, ירידה בחשק המיני, קהות חושים, דימום מהאף, נשירת שיער, יובש בעיניים, שינויים במיקוד הראייה (אקומודיציה), אין אונות, שינויים במחזור החודשי (כגון אל וסת, ירידה/עלייה בדימום הוויסתי, דימום ויסתי כבד), אצירת שתן, תכיפות ודחופות במתן שתן, נפח שתן גדול, כאב בשד, דיסטוניה (התכווצות שרירי הצוואר, קשיי בליעה, קשיי נשימה, הוצאה של הלשון), נפיחות בבטן ומוות על רקע סוכרת.

תופעות לוואי המופיעות לעיתים נדירות:

אפקט הנגאובר, חסימת מעיים, כבד שומני, אוסטאופורוזיס, תרדמת, בצקת בריאות, התרחבות אישונים, מוות פתאומי.

תופעות לוואי בשכיחות שאינה ידועה:

תגובה אלרגית [כגון: תגובה אנאפילקטית, התנפחות הפנים או הגרון (אנגיודמה), גירוד, פריחה], תרדמת הקשורה לסוכרת, קטואצידוזיס סוכרתי, תופעות לוואי שעלולות להופיע בעת הפסקת טיפול (בחילה, הקאה והזעה), צהבת, דלקת בלבלב ובכבד, פגיעה בכבד, הפרשת רוק מוגברת, תסמונת הרגליים העצבניות (Restless legs syndrome), נויטרופניה (ירידה בסוג מסוים של תאי דם לבנים), זקפה כואבת וממושכת (פריאפיזם), פגיעה בשרירים הגורמת לכאבים (רבדומיליזיס), פקקת ורידים, גמגום.

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

דיווח תופעות לוואי

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.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- **תנאי אחסון:** יש לאחסן בטמפרטורה מתחת ל- 30°C.

6. מידע נוסף:

נוסף על החומר הפעיל, טבליות זיפרקסה מכילות גם:

Lactose monohydrate, microcrystalline cellulose, crospovidone, color mixture white
YS-1-18027-A, hydroxypropyl cellulose, methyl hydroxypropyl cellulose, magnesium stearate,
carnauba wax and edible blue ink.

טבליות זיפרקסה 5 מ"ג: מכילות לקטוז 156 מ"ג/טבליה.
טבליות זיפרקסה 7.5 מ"ג: מכילות לקטוז 234 מ"ג/טבליה.
טבליות זיפרקסה 10 מ"ג: מכילות לקטוז 312 מ"ג/טבליה.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

טבליות זיפרקסה 5 מ"ג: אריזות של 7, 14, 28, 56 טבליות עגולות לבנות מצופות עם הכיתוב "LILLY" עליהן והקוד "4115".
טבליות זיפרקסה 7.5 מ"ג: אריזות של 7, 14, 28, 56 טבליות עגולות לבנות מצופות עם הכיתוב "LILLY" עליהן והקוד "4116".
טבליות זיפרקסה 10 מ"ג: אריזות של 7, 14, 28, 56 טבליות עגולות לבנות מצופות עם הכיתוב "LILLY" עליהן והקוד "4117".
ייתכן שלא כל גודלי האריזות משווקים.

בעל הרישום וכתובתו:

אלי לילי ישראל בע"מ, רחוב השיזף 4, ת.ד. 4246, רעננה 4366411.

שם היצרן וכתובתו:

לילי בע"מ, אלקובנדס (מדריד), ספרד.

עודכן ביוני 2024.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

זיפרקסה 5 מ"ג: 104-84-28857-21
זיפרקסה 7.5 מ"ג: 104-85-28858-21
זיפרקסה 10 מ"ג: 104-86-28859-21

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