

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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

יאז פלוס טבליות מצופות

כל טבליה ורודה מכילה:

דרוספירנון 3 מ"ג (Drospirenone 3 mg)

אתינילאסטרדיול (כבטאדקס קלאטראט) 0.02 מ"ג (Ethinylestradiol (as betadex clathrate) 0.02 mg)

לבומפולאט קלציום 0.451 מ"ג (Levomefolate calcium 0.451 mg)

כל טבליה בצבע כתום בהיר מכילה:

לבומפולאט קלציום 0.451 מ"ג (Levomefolate calcium 0.451 mg)

חומרים בלתי פעילים ואלרגנים: ראי סעיף 6 "מידע נוסף" ובסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קראי בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמשי בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פני אל הרופא או אל הרוקח.

תרופה זו נרשמה לך למניעת היריון. אל תעבירי אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מטרת השימוש דומה.

מידע חיוני על התרופה

- בשימוש נכון, אמצעי מניעה הורמונליים משולבים נחשבים לאחת מהשיטות ההפיכות האמינות ביותר למניעת היריון.
- הם מעלים במקצת את הסיכון לקריש דם בוורידים ובעורקים, בייחוד בשנה הראשונה או כאשר מחדשים את הטיפול באמצעי מניעה הורמונלי משולב לאחר הפסקה של 4 שבועות או יותר.
- עלייך להיות עירנית ולפנות לרופא אם את חושבת שיש לך תסמינים של קריש דם (לפירוט התסמינים לקריש דם ראי בסעיף 2).

- אין להשתמש ביאז פלוס אם הנך מעשנת וגילך מעל 35 שנים. נטילת גלולות למניעת היריון במקביל לעישון, מעלה את הסיכון שלך לפתח תופעות לוואי לבביות חמורות (בעיות לב וכלי דם), כולל מוות מהתקף לב, קרישי דם או שבץ מוחי. סיכון זה עולה עם הגיל וכמות הסיגריות שאת מעשנת.
- גלולות למניעת היריון מורידות את הסיכוי להיכנס להיריון אם נטלות לפי ההנחיות. הן אינן מגינות מפני הידבקות ב-HIV (איידס) או כל מחלה אחרת המועברת במגע מיני.

1) למה מיועדת התרופה?

יאז פלוס מיועדת למניעת היריון, לטיפול באקנה במצב בינוני בנערות מגיל 14 שהגיעו לבגרות מינית ובתופעות טרום וסתיות חמורות (PMDD) וגם משמשת כתוסף של פולאט, בנשים שבחרו להשתמש בגלולה למניעת היריון.

קבוצה תרפיוטית: יאז פלוס שייכת לקבוצת תרופות הנקראות גלולות למניעת היריון. יאז פלוס מכילה 2 סוגים של הורמונים נשיים: אסטרוגן סינטטי (אתינילאסטרדיול) ופרוגסטין (דרוספירנון) ומכילה גם לבומפולאט קלציום ששייך לקבוצת ויטמינים מסוג B (פולאט).

מומלץ לנשים בגיל הפוריות ליטול מדי יום 0.4 מ"ג (400 מק"ג) של חומצה פולית על מנת להקטין את הסיכון להיריון בו העובר יסבול ממום נדיר (מום פתוח בתעלת העצבים המרכזית). כמות הפולאט בטבליות יאז פלוס מהווה תוספת לפולאט שבתזונה ובכך מורידה סיכון זה במידה ותיכנסי להיריון בעת נטילת התרופה או מיד לאחר הפסקת נטילתה.

2) לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- את רגישה (אלרגית) לדרוספירנון, לאתינילאסטרדיול או ללובומפולאט קלציום או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה. לרשימת המרכיבים הלא פעילים, ראי סעיף 6 "מידע נוסף".
- הינך בעלת סיכון גבוה לסבול ממחלות תרומבוטיות של העורקים או הורידים.
- הנך מעשנת וגילך מעל 35 שנים.
- סבלת אי פעם מקרישי דם ברגל (פקקת של הורידים העמוקים), בריאות (תסחיף ריאתי) או בעיניים (קריש דם של הרשתית).
- סבלת אי פעם משבץ מוחי.
- סבלת אי פעם מהתקף לב.
- הנך סובלת מבעיות מסוימות במסתמי הלב או מבעיות בקצב הלב העלולות לגרום להתפתחות קרישי דם בלב.
- הנך סובלת מקרישיות יתר של הדם.
- הנך סובלת מלחץ דם גבוה שאינו נשלט על-ידי תרופות.
- הנך סובלת מסוכרת המלווה בנזק לכליות, לעיניים, לעצבים או לכלי הדם.
- סבלת אי פעם מסוגים מסוימים של מיגרנה חמורה עם אאורה, נימול, חולשה או שינויים בראייה.
- הנך סובלת מדימום רחמי חריג שאינו מאובחן.
- סבלת אי פעם מסרטן השד או מסרטן אחר הרגיש להורמונים נשיים.
- הנך סובלת ממחלת כבד כולל גידולים בכבד.
- הנך נוטלת שילוב של תרופות לטיפול בדלקת כבד מסוג C (הפטיטיס C) המכיל אומביטאסביר/ פאריטאפרביר/ ריטונאביר עם או ללא דאסאבוביר. נטילה של שילוב כזה עלול להעלות את הרמות של אנזים הכבד אלאנין אמינוטראנספראז (ALT) בדם.
- הנך סובלת ממחלת כליות.
- הנך סובלת ממחלה בבלוטת יותרת הכליה.
- הנך בהיריון או קיים חשד להיריון.

שימוש בגלולות למניעת היריון יכול להיות בחירה שאינה מתאימה עבורך, אם סבלת בעבר מצהבת (הצהבת העור או העיניים) שהתפתחה במהלך היריון (מצב זה נקרא גם כולסטאסיס של היריון).

ספרי לרופא אם הנך סובלת או סבלת בעבר מאחד מהמצבים המוזכרים מעלה (הרופא יכול להמליץ לך על אמצעי מניעה חלופי).

ספרי לרופא אם את כבר נוטלת תוספי פולאט.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

- גלולות למניעת היריון אינן מגינות מפני הידבקות במחלות המועברות במגע מיני כולל HIV, הוירוס הגורם למחלת האיידס.
- אל תדלגי על נטילת טבליות, גם אם אינך מקיימת יחסי מין בתדירות גבוהה.
- הסיכוי שתיכנסי להיריון תלוי אם תתמידי בנטילת הטבליות לפי ההנחיות המפורטות בהמשך. ככל שתקפדי ליטול את הטבליות לפי ההנחיות, כך פוחת הסיכוי שתיכנסי להיריון. בהתבסס על נתוני מחקר, בין 1 ל-2 נשים מתוך 100 יכולות להיכנס להיריון במהלך שנת השימוש הראשונה ביאז פלוס.
- אם לא הופיע מחזור חודשי, ייתכן ואת בהיריון. עם זאת, יש נשים הנוטלות גלולות למניעת היריון ואצלן המחזור לא מופיע כלל או מופיע מחזור קל, גם כשהן אינן בהיריון. התייעצי עם הרופא אם את:
 - חושדת כי הנך בהיריון
 - החסרת מחזור חודשי אחד ולא נטלת את הגלולה למניעת היריון בקביעות כל יום
 - החסרת 2 מחזורים רצופים

- נשים רבות חוות הכתמות, דימום קל בין-וסתי לא סדיר או בחילות במהלך השימוש ב-1-3 החפיסות הראשונות. אם מופיעים הכתמות, דימום קל בין-וסתי או בחילות, אל תפסיקי את נטילת הטבליות. בדרך כלל התופעה תיעלם במידה ותופעות אלה נמשכות, פני להתייעץ עם הרופא.
- עקב עליה בסיכון להיווצרות קרישי דם, עליך להפסיק ליטול יאז פלוס לפחות 4 שבועות לפני שאת עוברת ניתוח גדול. אל תתחילי ליטול שוב אלא רק לאחר שחלפו לפחות שבועיים ממועד הניתוח.
- אלא אם כבר החלטת להשתמש בגלולות למניעת היריון כאמצעי מניעה, אל תשתמשי ביאז פלוס לטיפול בתופעות טרום וסתיות חמורות מאחר וקיימים טיפולים אחרים למחלה שאין להם אותם סיכונים שיש לגלולה למניעת היריון. איבחון תופעות טרום וסתיות חמורות יתבצע על-ידי הרופא. שימוש ביאז פלוס לטיפול בתופעות טרום וסתיות חמורות מומלץ אם את:
 - כבר החלטת על נטילת גלולות למניעת היריון, וגם
 - אובחנת כסובלת מתופעות טרום וסתיות חמורות על-ידי הרופא שלך.
- יאז פלוס לא הוכחה כיעילה לטיפול בתסמונת קדם וסתית (PMS), הכוללת סימנים פחות חמורים המופיעים לפני הופעת הדימום החודשי. אם הרופא חושב שאת סובלת מתסמונת קדם וסתית, מומלץ כי נטילת יאז פלוס תיעשה רק אם את מעוניינת במניעת היריון ולא לצורך טיפול בתסמונת הקדם וסתית.
- ניתן ליטול יאז פלוס לטיפול באקנה במצב בינוני אם כל התנאים הבאים מתקיימים:
 - הרופא מאשר כי נטילת יאז פלוס בטוחה עבורך
 - הנך לפחות בת 14 שנים
 - התחלת לקבל מחזור חודשי
 - את מעוניינת להשתמש בגלולות למניעת היריון כאמצעי למניעת היריון
- הפרוגסטין דרוספירנון עלול להעלות את רמות האשלגן לכן אין להשתמש ביאז פלוס אם יש לך מחלת כליות, כבד או יותרת הכליה מאחר והשימוש עלול לגרום לבעיות לב ובריאות חמורות (ראי סעיף "אין להשתמש בתרופה אם"). גם נטילה של תרופות מסוימות עלולה להעלות את רמת האשלגן (ראי סעיף "אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות").

מהם הסיכונים החמורים ביותר בעת נטילת גלולות למניעת היריון?

כמו היריון, גלולות למניעת היריון מעלות את הסיכון לפתח קריש דם חמור (ראי גרף בהמשך העלון), בייחוד בנשים שיש להן גורמי סיכון אחרים כגון עישון, השמנת יתר או שגילן מעל 35 שנים. הסיכון גבוה יותר כאשר את מתחילה ליטול גלולות למניעת היריון או בשימוש חוזר של אותה גלולה או סוג אחר של גלולה למניעת היריון לאחר הפסקה של חודש או יותר. נשים הנוטלות גלולות למניעת היריון המכילות דרוספירנון (כמו יאז פלוס) עלולות להיות בסיכון גבוה יותר לפתח קריש דם. מחקרים מסוימים מצביעים על כך שהסיכון לפתח קריש דם היה גבוה יותר בנשים שנטלו גלולות למניעת היריון שהכילו דרוספירנון מאשר נשים שנטלו גלולות למניעת היריון שלא הכילו דרוספירנון.

שוחחי עם הרופא לגבי הסיכון לפתח קריש דם לפני שתחליטי איזה אמצעי מניעה מתאים לך.

קריש דם, אם גורם למצבים כמו התקף לב או שבץ מוחי, עלול להוביל לנכות קבועה ואף למוות. דוגמאות לקרישי דם חמורים הם קרישי דם שיופיעו ב:

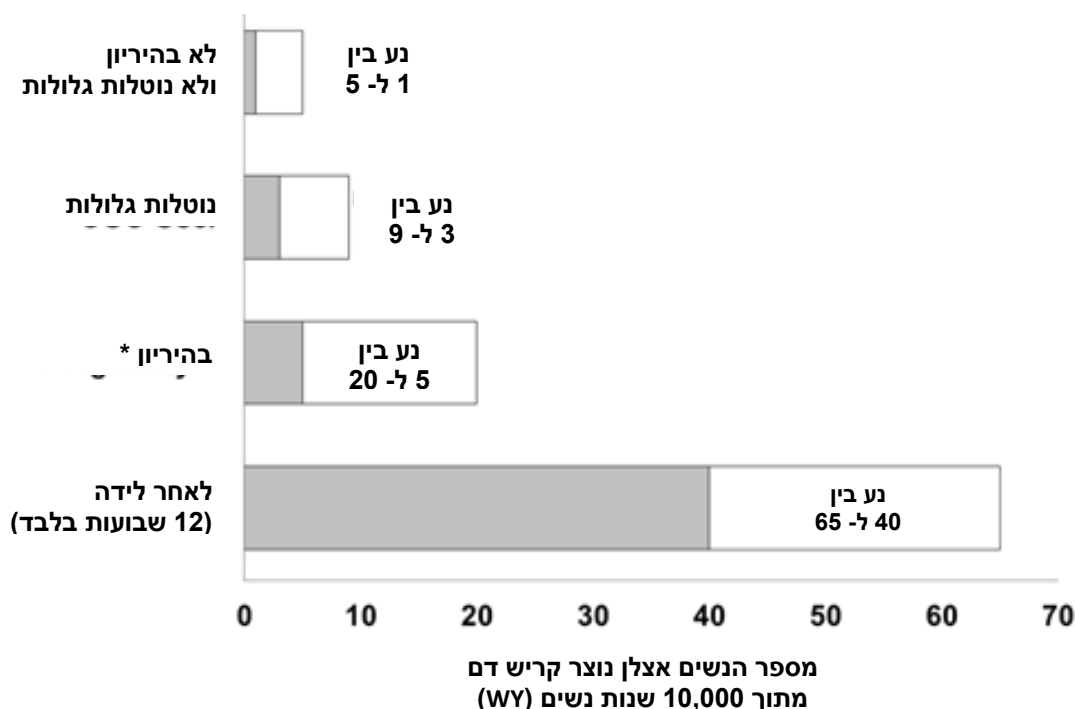
- רגליים (פקקת של הורידים העמוקים)
- ריאות (תסחיף ריאתי)
- עיניים (איבוד ראייה)
- לב (התקף לב)
- מוח (שבץ מוחי)

הסיכון לפתח קריש דם מפורט בעזרת התיאור הבא:

אם 10,000 נשים שאינן בהיריון ואינן נוטלות גלולות למניעת היריון היו במעקב במהלך שנה אחת, בין 1 ל-5 היו מפתחות קריש דם.

הגרף בהמשך מפרט את הסבירות לפתח קריש דם חמור בנשים שאינן בהיריון ואינן נוטלות גלולות למניעת היריון, בנשים הנוטלות גלולות למניעת היריון, בנשים בהיריון ובנשים במהלך 12 שבועות שלאחר הלידה.

הסבירות לפתח קריש דם חמור:



* נתוני היריון מבוססים על משך ההיריון לפי מחקרי ייחוס. בהתבסס על הנחת מודל כי משך היריון הינו 9 חודשים, השיעור נע בין 7 ל- 27 לכל 10,000 שנות נשים (WY).

מספר קטן של נשים הנוטלות גלולות למניעת היריון, עלולות לפתח:

- יתר לחץ דם
 - בעיות בכיס המרה
 - גידולי כבד נדירים מסוג ממאיר או שפיר
- כל התופעות המוזכרות מעלה אינן שכיחות בנשים בריאות.

האם גלולות למניעת היריון גורמות לסרטן?

לא ידוע אם נטילת גלולות למניעת היריון גורמת לסרטן השד. ישנם מחקרים המצביעים על כך שיכולה להיות עליה קלה בסיכון לסרטן שד בקרב נשים שנטלו גלולות למניעת היריון למשך זמן ממושך יותר. אם את סובלת או סבלת בעבר מסרטן השד, אל תשתמשי באמצעי הורמונלי למניעת היריון מאחר וקיימים סוגי סרטן מסוימים הרגישים להורמונים. נשים הנוטלות גלולות למניעת היריון נמצאות בסיכון מעט יותר גבוה לפתח סרטן צוואר הרחם, אך ייתכן וסיכון זה נובע מגורמים אחרים כגון ריבוי בני זוג למגע מיני.

שינויים בדימום הווסתי בעת נטילת יאז פלוס

דימום וגינאלי לא סדיר או הכתמות עשויים להופיע בעת השימוש עם יאז פלוס. השינויים בדימום לא סדיר נעים בין הכתמות מעטות המופיעות בין מחזור אחד למשנהו, לבין דימום בין-מחזורי המזכיר בכמותו דימום וסתי. דימומים לא סדירים מופיעים לרוב במהלך חודשי השימוש הראשונים בגלולות למניעת היריון, אך יכולים להופיע גם לאחר שימוש ארוך יותר. דימום כזה עשוי להיות זמני וברוב המקרים לא מצביע על בעיות חמורות כלשהן. חשוב ליטול את הטבליות בזמן. אם הדימום מופיע במהלך יותר מחודש אחד, או שהוא כבד בצורה לא רגילה או נמשך יותר ממספר ימים, פני מיד לרופא.

ישנן נשים שאינן מקבלות דימום חודשי, זו אינה סיבה לדאגה כל עוד הטבליות ניטלו לפי ההנחיות.

כאשר לא מופיע דימום וסתי

דימום וסתי (מחזור) שאינו מופיע אינו דבר נדיר, אך אם לא הופיעו 2 מחזורים עוקבים או לא הופיע מחזור לאחר שלא נטלת את הגלולות למניעת היריון לפי ההנחיות, צרי קשר עם הרופא שלך. ספרי לרופא אם את חשה בסימני היריון כגון

בחילות בוקר, או רגישות לא רגילה בשדיים. חשוב שהרופא שלך יודא אם הנך בהיריון. הפסיקי ליטול יאז פלוס אם הנך בהיריון.

עישון

אין להשתמש ביאז פלוס אם הנך מעשנת וגילך מעל 35 שנים. נטילת גלולות למניעת היריון במקביל לעישון, מעלה את הסיכון שלך לפתח תופעות לוואי לבביות חמורות (בעיות לב וכלי דם), כולל מוות מהתקף לב, קרישי דם או שבץ מוחי. סיכון זה עולה עם הגיל וכמות הסיגריות שאת מעשנת.

בדיקות ומעקב

אם הנך צריכה לעבור בדיקת דם, עדכני את הרופא או צוות המעבדה שאת נוטלת גלולות למניעת היריון. תוצאות בדיקות דם מסוימות עלולות להיות מושפעות מנטילה של גלולות למניעת היריון.

אינטראקציות/תגובות בין תרופתיות:

אם את לוקחת, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש ליידע את הרופא או הרוקח אם את לוקחת:

- תרופות שעלולות להעלות את רמות האשלגן:
 - נוגדי דלקת שאינם סטרואידים (כגון איבופרופן, נפרוקסן) לטיפול יומימי ארוך טווח בדלקת פרקים או בעיות אחרות
 - משתנים משמרי אשלגן (כגון ספירונולקטון)
 - תוספי אשלגן
 - מעכבי אנזים המהפך אנגיוטנסין (כגון קאפטופריל, אנאלאפריל, ליסינופריל)
 - חוסמי קולטנים לאנגיוטנסין II (כגון לוסארטן, ואלסארטן, אירבסארטן)
 - הפארין
 - חוסמי קולטנים לאלדוסטרון
- אם את משתמשת בתרופות אלה על בסיס יומי ובטיפול ארוך טווח במצב כרוני, עלייך להתייעץ עם הרופא שלך על מנת לקבוע אם יאז פלוס מתאימה עבורך, ובמהלך החודש הראשון של נטילת יאז פלוס, מומלץ לבצע בדיקת דם לקביעת רמת האשלגן בדם.
- תרופות שעלולות לפגום ביעילות של גלולות למניעת היריון ו/או לגרום לדימומים לא צפויים כגון:
 - פניטואין
 - ברביטוראטים
 - קארבאמאזפין
 - בוסנטן
 - פלבאמאט
 - גריזופולבין
 - אוקסקארבאזפין
 - ריפאמפין
 - טופיראמאט
 - התכשיר הצמחי היפריקום (St. John's wort)
- תרופות שעלולות להעלות את הרמות בדם של ההורמונים בגלולות למניעת היריון, כגון:
 - אטורבאסטאטין
 - חומצה אסקורבית
 - פאראצטאמול/ אצטאמינופן
 - תרופות אנטיפטריטיות (כגון קטוקונאזול, איטראקונאזול, ווריקונאזול, פלוקונאזול)
 - ווראפאמיל
 - אנטיביוטיקות מסוג מקרולידיים (כגון קלאריטרומיצין, אריתרומיצין)
 - דילטיאזם
 - מיץ אשכוליות
- תרופות שעלולות להעלות או להוריד את הרמות בדם של ההורמונים בגלולות למניעת היריון:
 - תרופות לטיפול בזיהומים של נגיף ה-HIV ודלקת כבד מסוג C (הפאטיטיס C) מסוג מעכבי פרטאז ומעכבי non-nucleoside reverse transcriptase. אין להשתמש ביאז פלוס אם את נוטלת שילוב של תרופות לטיפול בדלקת כבד מסוג C (הפטיטיס C) המכיל אומביטאסביר/ פאריטאפרביר/ ריטונאביר עם או ללא דאסאבוביר. נטילה של שילוב כזה עלולה להעלות את הרמות של אנזים הכבד אלנין אמינוטראנספראז (ALT) בדם.
- תרופות שיעילותן עלולה להפגע בשימוש בו זמנית עם גלולות למניעת היריון:
 - לאמוטריג'ין לטיפול באפילפסיה. נטילה במקביל של גלולות למניעת היריון עם לאמוטריג'ין עלולה להגדיל את הסיכון לפרקוסים, כך שיתכן ויהיה צורך להתאים את מינון לאמוטריג'ין על-ידי הרופא.

○ תרופות לטיפול חלופי בהורמוני בלוטת התריס - מומלץ להתייעץ עם רופא במידה והנך נוטלת תרופות לטיפול חלופי בהורמוני בלוטת התריס.

- תרופות אחרות ששימוש ביאז פלוס עלול להעלות את הרמה שלהם בדם:
 - תאופילין לטיפול בבעיות נשימה
 - טיזאנידין לטיפול בכאבי שרירים ו/או התכווצויות שרירים
 - אומפראזול
 - ווריקונאזול

פולאטים עלולים להפחית את יעילותן של תרופות מסוימות, כולל תרופות לטיפול באפילפסיה, ולכן מומלץ להתייעץ עם הרופא במידה והנך נוטלת תרופות כגון:

- תרופות לטיפול באפילפסיה (כגון פניטואין)
- מתוטרקסאט
- פירימתאמין

- תרופות שעלולות להשפיע על רמות פולאט בדם, כגון:
 - מתוטרקסאט
 - סולפאסאלאזין
 - כולסטיראמין
 - תרופות לטיפול באפילפסיה כגון קארבאמזפין, פניטואין, פנובארביטאל, פרימידון וחומצה וולפרואית.

שימוש בתרופה ומזון

ניתן לבלוע את התרופה ללא קשר לארוחות (על קיבה ריקה או עם מזון).

היריון, הנקה ופוריות

אין ליטול גלולות למניעת היריון אם הנך בהיריון. עם זאת, לא ידוע כי גלולות למניעת היריון שניטלו בטעות במהלך היריון גרמו למומים מולדים בעובר.

אם הנך מניקה, שקלי להשתמש באמצעי מניעה אחר עד השלב בו תחליטי להפסיק להניק. גלולות למניעת היריון המכילות אסטרוגן, כמו יאז פלוס, עלולות להקטין את יצור חלב האם. כמות קטנה של ההורמונים שמכילה הגלולה עוברים לחלב האם.

• מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

התרופה מכילה לקטוז.

אם נאמר לך על-ידי הרופא שלך כי הנך סובלת מאי סבילות לסוכרים מסוימים, פני לרופא לפני שאת מתחילה ליטול את התרופה.

3) כיצד תשתמשי בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד בהתאם להוראות הרופא. עלייך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוחה בנוגע למינון ואופן הטיפול בתכשיר.

- המינון ואופן הטיפול יקבעו על-ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא טבליה אחת מדי יום בשעה קבועה למשך 28 ימים.

אין לעבור על המנה המומלצת

יש לבלוע את הטבליה בשלמותה. במידת הצורך, עם מים.

אסור לכתוש/לחצות/ללעוס את הטבליה על מנת שלא לפגוע בציפוי הטבליה ומחשש שהמינון לא יהיה מדויק.

- לפני שאת מתחילה ליטול את הטבליות

1. החליטי באיזו שעה במהלך היום את מעוניינת ליטול את הטבליה.

חשוב ליטול את יאז פלוס לפי סדר הנטילה המפורט על האריזה בכל יום באותה שעה, מומלץ לאחר ארוחת הערב או לפני השינה, עם מים לפי הצורך. את יכולה ליטול יאז פלוס ללא קשר לארוחות.

2. הביטי בחפיסת הטבליות – היא כוללת 28 טבליות חפיסת יאז פלוס כוללת 24 טבליות ורודות (המכילות הורמונים ופולאט) אותן יש ליטול במהלך 24 ימים, ולאחריהן 4 טבליות בצבע כתום בהיר (שאינן מכילות הורמונים, אך מכילות פולאט) אותן יש ליטול למשך 4 הימים הבאים. חשוב ליטול את הטבליות שצבען כתום בהיר מאחר והן מכילות פולאט. בנוסף חפשי:
 3. (א) את הסימון המופיע על החפיסה ומציין איפה להתחיל ליטול את הטבליות.
(ב) את סדר נטילת הטבליות הנכון (לפי כיוון החצים).
 4. ודאי כי יש ברשותך בכל עת (א) אמצעי מניעה מסוג נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) לצורך גיבוי במקרה ושכחת ליטול טבליה ו- (ב) חפיסה חדשה נוספת של יאז פלוס.
- מתי להתחיל את חפיסת הטבליות הראשונה
יש לך האפשרות לבחור באיזה יום להתחיל ליטול טבליות מחפיסת הטבליות הראשונה שלך. החליטי יחד עם הרופא מהו היום המתאים ביותר עבורך. בחרי שעת נטילה אותה יהיה לך קל לזכור.
- התחלה ב- "יום 1":
1. טלי את הטבליה הורודה הראשונה מהחפיסה במהלך 24 השעות הראשונות של דימום הווסת.
 2. לא תצטרכי להשתמש באמצעי מניעה נוסף כגיבוי, מאחר ואת מתחילה את נטילת הטבליות בתחילת דימום הווסת. עם זאת, אם את מתחילה נטילת יאז פלוס אחרי היום הראשון של דימום הווסת, עליך להשתמש באמצעי מניעה נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) כגיבוי, עד שתסיימי ליטול 7 טבליות ורודות.
- התחלה ביום א' (יום ראשון):
1. טלי את הטבליה הורודה הראשונה מהחפיסה ביום א' שיחול לאחר תחילת דימום הווסת, גם אם יש לך עדיין דימום. אם הדימום מתחיל ביום א', התחילי את החפיסה באותו היום.
 2. השתמשי באמצעי מניעה נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) כגיבוי במידה וקיימת יחסי מין בין יום א' בו התחלת ליטול את החפיסה הראשונה לבין יום א' שלאחר מכן (7 ימים). מצב זה תקף גם אם התחלת ליטול יאז פלוס לאחר שהיית בהיריון וטרם הופיע דימום וסתי מזה ההיריון.
- בעת מעבר מגלולה אחרת למניעת היריון
בעת מעבר מגלולה אחרת למניעת היריון, יש להתחיל ליטול יאז פלוס באותו יום בו היית מתחילה חפיסה חדשה של הגלולה הקודמת למניעת היריון.
 - בעת מעבר מאמצעי מסוג אחר למניעת היריון
בעת מעבר משימוש במדבקה עורית או בטבעת וגינאלית, יש להתחיל ליטול יאז פלוס ביום בו ההדבקה או ההתקנה הבאה היתה מתוכננת. בעת מעבר משימוש בזריקה, יש להתחיל ליטול יאז פלוס ביום בו הזריקה הבאה היתה מתוכננת. בעת מעבר משימוש בהתקן תוך רחמי או שתל, יש להתחיל ליטול יאז פלוס ביום הוצאת ההתקן או השתל.
 - כיצד תנהגי במהלך החודש
1. טלי טבליה אחת בכל יום באותה שעה עד סיום החפיסה.
אל תדלגי על טבליות גם אם מופיעים הכתמות או דימומים בין-וסתיים או אם את חשה בבחילות.
אל תדלגי על טבליות גם אם אינך מקיימת יחסי מין בתדירות גבוהה.
 2. עם סיום חפיסה, התחילי חפיסה חדשה למחרת היום בו נטלת את הטבליה האחרונה שצבעה כתום בהיר. חשוב שתיתלי את הטבליות בצבע כתום בהיר מאחר והן מכילות פולאט. אין להמתין בין סיום חפיסה אחת להתחלת חפיסה חדשה.
- אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר**
- לא דווח על תופעות לוואי חמורות כתוצאה מנטילת מינון יתר של גלולות למניעת היריון, גם אם בטעות ניטלו על-ידי ילדים.
- 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**
- אם שכחת ליטול את התרופה או אם התחלת חפיסה באיחור, את עלולה להיכנס להיריון. ככל שמספר הטבליות ששכחת ליטול גדול, כך גדלה האפשרות שתיכנסי להיריון. במידה ושכחת ליטול טבליות ראי הנחיות בהמשך.
- אם שכחת ליטול טבליות עלולים להופיע הכתמות או דימום קל, גם אם נטלת את הטבליות שנשכחו.

את עלולה לחוש מעט בחילה בימים שתיטלי 2 טבליות כדי לפצות על טבליות שנשכחו.

אם את חווה קושי לזכור ליטול את הטבליות בזמן, התייעצי עם הרופא כיצד להקל עלייך לזכור או לגבי שימוש באמצעי מניעה אחר.

אם שכחת ליטול טבליה אחת ורודה מהחפיסה שברשותך:

1. טלי את הטבליה מיד כשנזכרת. טלי את הטבליה הבאה בזמן הרגיל. ייתכן והמשמעות היא שתיטלי 2 טבליות ביום אחד.
2. אין צורך להשתמש באמצעי מניעה נוסף במידה ואת מקיימת יחסי מין.

אם שכחת ליטול 2 טבליות ורודות ברציפות בשבוע 1 או בשבוע 2 מהחפיסה שברשותך:

1. טלי 2 טבליות ביום בו נזכרת, ו- 2 טבליות ביום למחרת.
2. לאחר מכן טלי טבליה אחת ביום עד שתסיימי את החפיסה.
3. יש אפשרות שתיכנסי להיריון אם קיימת יחסי מין ב- 7 הימים שחלפו מאז התחלת ליטול שוב את הטבליות. השתמשי באמצעי מניעה נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) כגיבוי במהלך 7 הימים האלו.

אם שכחת ליטול 2 טבליות ורודות ברציפות בשבוע 3 או בשבוע 4 מהחפיסה שברשותך:

1. אם התחלת את החפיסה ב- "יום 1" (24 שעות ראשונות של דימום הווסת): השליכי את יתר הטבליות בחפיסה והתחילי ליטול טבליות מחפיסה חדשה באותו היום.
2. אם התחלת את החפיסה ביום א': המשיכי ליטול טבליה אחת בכל יום עד יום א'. ביום א' השליכי את יתר הטבליות בחפיסה והתחילי ליטול טבליות מחפיסה חדשה באותו היום.
3. יש אפשרות שתיכנסי להיריון אם קיימת יחסי מין ב- 7 הימים שחלפו מאז התחלת ליטול שוב את הטבליות. השתמשי באמצעי מניעה נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) כגיבוי במהלך 7 הימים האלו.
4. ייתכן ולא יופיע המחזור החודשי באותו חודש, אך זה צפוי. עם זאת, אם לא מופיעים 2 מחזורים ברציפות, צרי קשר עם הרופא שלך מאחר וייתכן שהנך בהיריון.

אם שכחת ליטול 3 טבליות ורודות או יותר ברציפות במהלך כל אחד מהשבועות:

1. אם התחלת את החפיסה ב "יום 1" (24 שעות ראשונות של דימום הווסת): השליכי את יתר הטבליות בחפיסה והתחילי ליטול טבליות מחפיסה חדשה באותו היום.
2. אם התחלת את החפיסה ביום א': המשיכי ליטול טבליה אחת בכל יום עד יום א'. ביום א' השליכי את יתר הטבליות בחפיסה והתחילי ליטול טבליות מחפיסה חדשה באותו היום.
3. יש אפשרות שתיכנסי להיריון אם קיימת יחסי מין ב- 7 הימים שחלפו מאז התחלת ליטול שוב את הטבליות. השתמשי באמצעי מניעה נוסף (כגון קונדום וקוטל זרע) כגיבוי במהלך 7 הימים האלו.
4. ייתכן ולא יופיע המחזור החודשי באותו חודש, אך זה צפוי. עם זאת, אם לא מופיעים 2 מחזורים ברציפות, צרי קשר עם הרופא שלך מאחר וייתכן שהנך בהיריון.

אם שכחת ליטול טבליה אחת או יותר מתוך 4 הטבליות שצבען כתום בהיר בשבוע 4:

השליכי את הטבליות ששכחת ליטול.
המשיכי ליטול טבליה אחת ביום עד סיום החפיסה.
אין צורך שתשתמשי באמצעי מניעה נוסף כגיבוי.

אם את עדיין לא בטוחה מה לעשות במידה ושכחת ליטול טבליות במהלך החודש:

השתמשי באמצעי מניעה נוסף כגיבוי (כגון קונדום וקוטל זרע) בכל פעם שאת מקיימת יחסי מין.
צרי קשר עם הרופא והמשיכי ליטול טבליה אחת פעילה בצבע ורוד בכל יום עד שתקבלי הנחיה אחרת מהרופא.

מה עלייך לעשות במקרה של הקאה או שלשול

אם את מקיאה תוך 3-4 שעות לאחר נטילת הטבליה פעלי לפי ההוראות בסעיף 3 "אם שכחת ליטול את התרופה". אם את מקיאה או משלשלת, ייתכן ופעילות הגלולות למניעת היריון תיפגם, השתמשי באמצעי מניעה אחר כגון קונדום וקוטל זרע, עד שתתייעצי עם הרופא שלך.
כמו כן, אם את סובלת משלשולים או אם את נוטלת במקביל תרופות נוספות, כולל אנטיביוטיקות מסוימות ותכשירים צמחיים כגון התכשיר הצמחי היפריקום (St. John's wort), ייתכן והטבליות לא יפעלו ביעילות מירבית. השתמשי באמצעי מניעה אחר כגיבוי (כגון קונדום וקוטל זרע) עד שתתייעצי עם הרופא.

מה עלייך לעשות אם את מעוניינת להיכנס להיריון

את יכולה להפסיק ליטול את הטבליות בכל עת שתחפצי. לפני שאת מפסיקה ליטול גלולות למניעת היריון שיקלי להיבדק אצל הרופא לצורך ביקורת מקדימה לפני כניסה להיריון. שוחחי עם הרופא שלך לגבי נטילת תוספת פולאט מתאימה אם את מפסיקה ליטול יאז פלוס, או אם את בהיריון או אם את מתכננת להיכנס להיריון.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם את מפסיקה את נטילת התרופה
טרם ההפסקה יש לדון עם הרופא בהשלכות.

אין ליטול תרופות בחושך! בדקי התווית והמנה בכל פעם שהנך נוטלת תרופה. הרכיבי משקפיים אם הנך זקוקה להם.

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

4) תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש ביאז פלוס עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשות. אל תבהלי למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבלי מאף אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות

שימוש בגלולות למניעת הריון עלול להעלות את הסיכון לקריש דם חמור ולמחלות כבד. מידע נוסף לגבי סיכונים חמורים הנובעים מנטילת גלולות למניעת הריון מפורטים בסעיף 2 "מהם הסיכונים החמורים ביותר בעת נטילת גלולות למניעת היריון?", "האם גלולות למניעת הריון גורמות לסרטן?".
תופעות לוואי רציניות נוספות:
- שינויים בתאים על שטח פני צוואר הרחם וסרטן צוואר הרחם
- מיגרנה

יש לפנות מיד לרופא אם את סובלת מאחת מהתופעות הבאות:

- כאב מתמשך ברגל
- קוצר נשימה פתאומי
- איבוד ראייה פתאומי, מלא או חלקי
- כאב חמור בחזה
- כאב ראש חמור ופתאומי שאינו רגיל
- חולשה או נימול בזרוע או ברגל או קושי בדיבור
- הצהבת העור או לובן העין

סימנים המחשידים לסרטן השד כוללים:

- התהוות גומה בעור.
- שינויים בפטמה.
- גוש שנ ניתן לראות או למשש.

סימנים המחשידים לסרטן צוואר הרחם כוללים:

- הפרשה נרתיקית המכילה דם או בעלת ריח של דם.
- דימום נרתיקי חריג.
- כאב באגן.
- כאבים בעת קיום יחסי מין.

סימנים המחשידים לבעיות חמורות בכבד כוללים:

- כאב חמור בחלק העליון של הבטן.
- הצהבה של העור או העיניים (צהבת).
- דלקת בכבד (הפטיטיס).
- גרד בכל הגוף.

אנא ראי מידע נוסף תחת סעיף 2) האם גלולות למניעת הריון גורמות לסרטן?
אם את חושבת שהנך סובלת מאחת מתופעות לוואי אלו, פני מיד לרופא. ייתכן ותידרשי להפסיק את נטילת התרופה.

תופעות לוואי נוספות

- תופעות לוואי שכיחות
- הכתמות או דימום בין-וסתי
- בחילות או הקאות
- רגישות או כאב בשדיים
- כאב ראש
- עייפות
- עצבנות או חוסר יציבות

חלק מתופעות לוואי אלו בדרך כלל קלות וחולפות עם הזמן.

תופעות לוואי שכיחות פחות

- אקנה
- ירידה בחשק המיני
- נפיחות או אצירת נוזלים
- הופעת כתמים כהים על העור, בייחוד על הפנים
- רמות גבוהות של סוכר בדם, בייחוד בנשים הסובלות מסוכרת
- רמות גבוהות של שומנים (כולסטרול, טריגליצרידים) בדם
- דיכאון, בייחוד אם סבלת בעבר מדיכאון. פני לרופא מיד אם יש לך מחשבות כלשהן על פגיעה בעצמך
- אי סבילות לעדשות מגע
- שינויים במשקל הגוף

מידע שנצפה לאחר התחלת השיווק:

תופעות הלוואי שלהלן, נצפו לאחר התחלת שיווק של גלולה אחרת למניעת הריון המכילה את אותם הורמונים כמו יאז פלוס. לא ניתן להעריך את שכיחותן:

- תופעות הקשורות בהפרעות בכלי הדם: קרשי דם בעורק או בוריד (כולל תסחיף ריאתי, פקקת ורידים עמוקה, קריש דם במוח, קריש דם ברשתית העין, התקף לב או שבץ מוחי), יתר לחץ דם (כולל משבר יתר לחץ דם)
- תופעות הקשורות בהפרעות בכבד ובמערכת המרה: מחלה של כיס המרה, הפרעה בתפקוד הכבד, גידולים בכבד.
- תופעות הקשורות בהפרעות במערכת החיסונית: רגישות יתר (כולל תגובה אנאפילקטית).
- תופעות הקשורות בהפרעות בחילוף החומרים ובתזונה: יתר אשלגן בדם (היפרקאלמיה), יתר טריגליצרידים בדם (היפרטריגליצרדמיה), שינויים בסבילות לגלוקוז או השפעה על תנגודת פריפריית לאינסולין (כולל סוכרת).
- תופעות הקשורות בהפרעות בעור וברקמות תת-עוריות: כלואזמה, אנגיודמה, אריתמה נודוזום, אריתמה מולטיפורמה.
- תופעות הקשורות בהפרעות במערכת העיכול: מחלת מעי דלקתית
- תופעות הקשורות בהפרעות במערכת השלד, השרירים ורקמות החיבור: זאבת אדמנית מערכתית (SLE).

זוהי אינה רשימה מלאה של תופעות הלוואי.

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר את סובלת מתופעת לוואי שלא צויינה בעלון, עליך 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?

- מנעי 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 תגרמי להקאה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על-גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו החודש.

- אין לאחסן בטמפרטורה העולה על 25°C.

6) מידע נוסף

- נוסף על החומרים הפעילים התרופה מכילה גם חומרים בלתי פעילים כל טבליה ורודה מכילה את החומרים הבלתי פעילים הבאים:

Lactose monohydrate
Cellulose microcrystalline
Croscarmellose sodium
Hydroxypropylcellulose 5 cP
Magnesium stearate
Lacquer pink or alternatively: Hypromellose 5 cP
Titanium dioxide
Macrogol 6000
Talc
Ferric oxide red

כל טבליה בצבע כתום בהיר מכילה את החומרים הבלתי פעילים הבאים:

Lactose monohydrate
Cellulose microcrystalline
Croscarmellose sodium
Hydroxypropylcellulose 5 cP
Magnesium stearate
Lacquer light orange or alternatively: Hypromellose 5 cP
Titanium dioxide
Macrogol 6000
Talc
Ferric oxide yellow
Ferric oxide red

כל טבליה ורודה מכילה 45.33 מ"ג לקטוז מונוהידראט.

כל טבליה בצבע כתום בהיר מכילה 48.35 מ"ג לקטוז מונוהידראט.

- כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה
כל חפיסה של יאז פלוס מכילה 24 טבליות ורודות ו- 4 טבליות בצבע כתום בהיר.
הטבליות הורודות מצופות, עגולות וקמורות. על צידן האחד מוטבע הסימן "Z+" בתוך משושה.
הטבליות שצבען כתום בהיר מצופות, עגולות וקמורות. על צידן האחד מוטבע הסימן "M+" בתוך משושה.

הטבליות מגיעות במגשיות (בליסטרים) באריזות של 1X28, 3X28, 6X28 טבליות.
ייתכן ולא כל גדלי האריזות משווקים.

- בעל הרישום וכתובתו: באייר ישראל בע"מ, רח' החרש 36, הוד השרון 45240.

- שם היצרן וכתובתו: באייר ויימר GmbH וקו KG, ויימר, גרמניה.

- נערך ביולי 2026
- מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 152 82 33905 00