

עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו-1986
תרופה זו חייבת במרשם רופא

אמיטריפטילין טבע 10 מ"ג טבליות מצופות

הרכב:

כל טבליה מכילה:
אמיטריפטילין הידרוכלוריד 10 מ"ג
(Amitriptyline Hydrochloride 10 mg)

למידע על מרכיבים בלתי פעילים וארגונים ראה סעיף 2 - "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 - "מידע נוסף".

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.

מה עליי לדעת בנוגע לתרופה?

תרופות נוגדות דיכאון (Antidepressants) מעלות את הסיכון להתנהגות ומחשבות אובדניות בלידים, במתגררים ומבוגרים צעירים. עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקורבניהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון: החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תופעות וכדומה. במידה וחלים שינויים כגון אלה, יש לפנות מייד לרופא.

1. למה מיועדת התרופה?

פעילות רפואית: לטיפול בסימפטומים של דיכאון ולטיפול בהרטבת לילה (Enuresis nocturna).

קבוצה תרופית: מעכבי ספיגת מונואמין לא ברניים (N06AA).

2. לפני השימוש בתרופה אינ להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש לחומר הפעיל, או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6 - "מידע נוסף")
- עברת לאחרונה התקף לב (אוטם שריר הלב)
- אתה סובל ממחלת לב, כגון: הפרעות בקצב הלב אשר נראות באלקטרוקרדיוגרם (א.ק.ג.), חסם לב או מחלת לב כלילית.
- אתה נוטל תרופות מקבוצת מעכבי מונואמין אוקסיאזא (MAOIs) בטלל MAOIs במהלך 14 הימים האחרונים
- נטלת מוקלובמיד יום קודם
- אתה סובל ממחלת כבד חמורה
- אתה מטופל באמיטריפטילין טבע עלִיך להפסיק את התרופה ולחכות 14 ימים לפני התחלת טיפול ב-MAOIs
- אתה מתחת לגיל 12 שנים

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

ספר לרופא או לרוקח לפני התחלת הטיפול באמיטריפטילין טבע:

במהלך הטיפול באמיטריפטילין טבע יש לנקוט באמצעי זהירות מיוחדים:
במהלך הטיפול באמיטריפטילין דווח על תגובות עור חמורות כולל התגובה התרופתית עם תסמונת שפירא וחסמים מערכתיים (DRESS). הפסק את השימוש באמיטריפטילין טבע ופנה לקבלת טיפול רפואי מייד אם אתה מבחין באחד מהתסמינים הקשורים לתגובות עור חמורות המתוארות בסעיף 4 - "תופעות לוואי".

ייתכנו הפרעות בקצב לב ותת-לחץ דם אם אתה מקבל מינון גבוה של התרופה. תופעות אלו עלולות להתרחש גם במינונים רגילים אם קיימת מחלת לב.

הארכת מקטע QT:

במהלך הטיפול באמיטריפטילין דווח על בעיה בלב הנקראת "הארכת מקטע QT" (המופיעה באלקטרוקרדיוגרם, א.ק.ג.) ועל הפרעות בקצב הלב (דפיקות לב מהירות או בלתי סדירות). ספר לרופא שלך אם:

- יש לך ליטול לב איטי
- יש לך או היהת לך בעיה שבה הלב אינו מסוגל להזרים את הדם בגוף באופן תקין (מצב שנקרא אי-ספיקת לב)
- אתה נוטל תרופה אחרת כלשהי שעלולה לגרום לבעיות לב, או
- יש לך בעיה הרגומת לרמה נמוכה של אשלגן או מגנזיום בדם, או לרמה גבוהה של אשלגן בדם
- אתה עומד לעבור ניתוח, ייתכן שיהיה צורך בהפסקת הטיפול עם אמיטריפטילין טבע לפני מתן חומר אלחוש. במקרה של ניתוח חירום, יש לדווח לרופא המרדים המטפל על נטילת תרופה זו.
- אתה סובל מפעילות יתר של בלוטת התריס (תירואיד) או נוטל תרופות לטיפול בהפרעה בתפקוד בלוטת התריס.

מחשבות אובדניות, החמרה של הדיכאון או החרדה

אם אתה סובל מדיכאון, ייתכן שלעיתים תחוה מחשבות על התאבדות או פגיעה עצמית. מחשבות אלו עלולות להתגבר בתחילת הטיפול בתרופות נוגדות דיכאון, היות שלוקח זמן עד שהתרופות מתחילות להשפיע, בדרך כלל כשבועיים, אך לעיתים יותר. ישנה סכירות גבוהה יותר שתחשוב מחשבות אלה אם:

- היו לך בעבר מחשבות על התאבדות או על פגיעה עצמית
- אתה מבוגר צעיר. מידע ממחקרים קליניים הראה עלייה בסיכון להתנהגות אובדנית במבוגרים (מתחת לגיל 25 שנים) עם מצבים פסיכיאטריים, אשר טופלו בוגדי דיכאון.

אם, יש לך מחשבות על פגיעה עצמית או התאבדות **פנה מייד לרופא או לבית חולים.**

ייתכן שיהיה מועיל לספר לקרוב משפחה או לחבר קרוב שאתה מדוכא ולבקש מהם לקרוא עלון זה. אתה יכול לבקש מהם לומר לך אם הם חושבים שהדיכאון או החרדה שלך מחמירים, או אם הם מודאגים לגבי שוויים בהתנהגות שלך.

אירועים של מאניה (mania)

ייתכן שמטופלים מסוימים עם הפרעת מאניה-דפרסיה יכנסו לשלב המאניה, שלב המאופיין ברגישות ממשנית הרבה ובמהירות, עליות מוגזמת ופעילות גופנית מופרזת. במקרים אלו חשוב לפנות לרופא שכפי הנראה יחליף לך את התרופה.

ספר לרופא אם אתה סובל או סבלת בעבר מבעיה רפואית כלשהי, ובמיוחד אם יש לך:

- גלאוקומה צרת זווית (אובדן ראייה עקב לחץ תוך עיני גבוה באופן חריג)
- אפילפסיה, היסטוריה של התכווצויות או התקפים
- קושי במתן שתן
- עומלות מוגדלות
- מחלה בבלוטת התריס
- הפרעה ביפולרארית
- סכיזופרניה
- מחלת כבד חמורה
- מחלת לב חמורה

היצרות של השוער (היצרות של פתח היציאה מהקיבה - pylorus (steno시스) וחסימת מעיים שיתוקית (paralytic ileus)) סוכרת (ייתכן שתידרש התאמת מינון של תרופות הסוכרת שלך)

אם אתה משתמש בוגדי דיכאון כגון SSRIs, ייתכן שהרופא ישקול לשנות את המינון של התרופה (ראה סעיף 6 - "אינטראקציות/תגובות בין-תרופתיות").

שימוש בבוהפרופרין יחד עם אמיטריפטילין עלול לגרום לתסמונת סרטונין (מצב העלול להיות מסכן חיים), ראה סעיף 2 - "אינטראקציות/תגובות בין-תרופתיות".

לקשישים נטייה מוגברת לסבול מתופעות לוואי מסוימות כגון סחרחורת במעבר לעמידה עקב לחץ דם נמוך (ראה סעיף 4 - "תופעות לוואי").

שימוש בילדים ובמתבגרים:

דיכאון

אין לתת תרופה זו לילדים ולמתבגרים מתחת לגיל 18 שנים לטיפול בדיכאון כיוון שבטיחות ויעילות לטווח ארוך לא נקבעו בקבוצת הגיל הזו.

הרטבת לילה

- א.ק.ג. צריך להתבצע לפני תחילת הטיפול עם תרופה זו כדי לשלול הפרעה של הארכת מקטע QT.
- אין להשתמש בתרופה זו ביחד עם תרופה אנטיכולינרגית (ראה סעיף 2 - "אינטראקציות/תגובות בין-תרופתיות").
- מחשבות והתנהגויות אובדניות יכולות להופיע בשלבים ראשונים של הטיפול עם וגודי דיכאון גם עבור הפרעות אחרות שאינן דיכאון; לכן במטופלים עם הרטבת, יש לנקוט באותם אמצעי זהירות שצוינו עבור מטופלים עם דיכאון.

אינטראקציות/תגובות בין-תרופתיות:

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי מזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד אם אתה לוקח:
מעכבי MAOIs (כגון פנלזין, אפינונאזיד, איזוקרבאמזיד, ניאלמיד או טרנילפרומין (לטיפול בדיכאון)) או סגל'ילן (לטיפול במחלת פרקינסון)
אין ליטול תרופות אלו בזהירות עם אמיטריפטילין טבע (ראה סעיף 2 - "אין להשתמש בתרופה אם")

- אדרלגין, אפרדין, איזופרנלין, נוראדרגלין, פינילאפרין ופנילפרופונאלמין (אלו יכולים להיות בתרופות לשיעול והצטננות ובחלק מהתרופות להרדמה)
- תרופות להורדת לחץ דם. למשל, חוסמי תעלות סידן (כגון, דיילטאזם וורפאטין), גואנתדין, בראנדיין, קלונידין, וסרפין ומפילדורפה
- תרופות אנטיכולינרגיות כמו תרופות מסוימות לטיפול במחלת פרקינסון או בעיות במערכת העיכול (כגון, אטרופין, היוסקימין)
- תירואידאין (לטיפול בסכיזופרניה)
- טרמדול (משכך כאבים)
- תרופות לטיפול בזיהומים פטרייתיים (כגון, פלוקנאזול, טרבינאפין, קטוקונאזול ואיטרקונאזול)
- תרופות להרגעה (כגון, ברביטורטים)
- תרופות נוגדות דיכאון (כגון) SSRIs (פלוואקסטין, פרוקסטין, פלובוקסמין), דולוקסטין ובופרופיון)

- תרופות לטיפול במחלות לב מסוימות (למשל, חוסמי-בטא, תרופות לטיפול בהפרעות קצב לב)
- סימטידן (לטיפול בטיפול בקיבה)
- זולפרידמאט (לטיפול בהפרעת קשב ריכוז עם הפיראקטיל בית - ADHD)
- ריטונאביר (לטיפול ב-HIV)
- גלילות למניעת היריון
- ריפמיציין (לטיפול בזיהומים)
- פינטוואין או רבמזמין (לטיפול באפילפסיה)
- St. John's wort (הפריקום - צמח מרפא המשמש לטיפול בדיכאון)
- תרופות לטיפול בבלוטת התריס
- חומצה ולפרואית
- בופרופרופין/ **אופיואידים** - תרופות אלו עלולות להגיב עם אמיטריפטילין ועלולות לגרום לסימפטומים כגון התכווצויות שרירים לא רצויות כולל שרירים השולטים בתנועת העיניים, אי שקט, הזיות, תרדמה, הזעה מרובה, רעד, ורפלקסים מוגזמים, מתח שריר מוגבר, טמפרטורות גוף מעל 38°C. פנה לרופא אם אתה חש תסמינים כאלה.

אתה צריך לזכור לרופא אם אתה לוקח או לקחת לאחרונה תרופות שמשיפוע על קצב הלב כגון:

- תרופות לטיפול בדופק לב סדיר (כגון כינידין, סוטלול)
- אסטמיזול וטרפנאדין (לטיפול באלרגיות ובקדחת השחת)
- תרופות לטיפול במחלות נפש מסוימות (כגון, פימוזיד וסרטינודול)
- ציסאפריד (לטיפול בסוגים שונים של קשי" עיכול)
- הלופאטסרין (לטיפול במלריה)
- מתאדון (לטיפול בכאב ולגמליה)
- משנתים (כגון פורוסמיד)

אם אתה צריך לעבור ניתוח ולקבל חומר להרדמה כללית או מקומית יש לדווח לרופא על נטילת אמיטריפטילין טבע.

כמו כן, יש לידע את רופא השיניים על נטילת אמיטריפטילין טבע אם הטיפול כרוך במתן חומר הרדמה מקומי.

שימוש בתרופה ומזון:

ניתן ליטול את התרופה עם או ללא מזון.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול:

לא מומלץ לשתות אלכוהול בזמן נטילת תרופה זו כיוון שזה עלול להגביר את ההשפעה המרדמה.

היריון והנקה:

אם את בהיריון או מניקה, חושבת שאת בהיריון או מתכננת היריון, יש להיוועץ ברופא או ברוקח לפני השימוש בתרופה זו.

לקחת בתרופה אינה מומלצת במהלך ההיריון אלא אם הרופא חושב שיש בכך צורך ורק לאחר שיקול זהיר של התועלת מול הסיכון.

אם נטלת את התרופה במהלך החלק האחרון של ההיריון, התינוק עלול לסבול מתסמיני גמילה כגון, עצבנות, מתח שרירים מוגבר, רעד, נשימה לא סדירה, נשייה רדודה, בדי חזק, אצירת שתן ועצירות.

הרופא ימליץ לך האם להתחיל/להמשיך/להפסיק הנקה או להפסיק להשתמש בתרופה זו לפי שיקולים של תועלת הנקה עבור הילד שלך ותועלת הטיפול התרופתי עבורך.

נהיגה ושימוש במנועים:

השימוש בתרופה זו עלול לגרום למנום וסחרחורת, במיוחד בתחילת הטיפול. אל תנהג או תפעיל מנועים אם אתה חש שהתרופה משפיעה עליך באופן זה.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה:

אמיטריפטילין טבע 10 מ"ג מכיל **לקטוז**. אם נאמר לך על ידי הרופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מונומים, מאל ידע את הרופא לפני נטילת התרופה.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמיד לפי הוראות הרופא.
עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח בנוגע למינון ולאופן הטיפול בתכשיר.

המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד.

אין לעבור על המנה המומלצת.

משך הטיפול:

יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קצוצים כפי שנקבע על ידי הרופא המטפל. כמו בתרופות אחרות לטיפול בדיכאון, ייתכן שייקח מספר שבועות לפני שתרגיש שיפור.

בטיפול בדיכאון משך הטיפול הוא אישי ובדרך כלל נמשך לפחות 6 חודשים. משך הטיפול יקבע על ידי הרופא.

יש להמשיך בטיפול כל עוד הרופא ממליץ. המחלה הבסיסית עלולה להימשך זמן רב. אם תפסיק את הטיפול מוקדם מדי, התסמינים שלך עלולים לחזור.

הרטבת לילה:

בטיפול בהרטבת לילה, הרופא ישקול אם יש צורך להמשיך בטיפול מעבר ל-4 חודשים.

צורת הטבילה:

יש לבלוע את התרופה עם מעט מים.

אין לחצות את הטבליה, בהיעדר קו חציה. אין מידע לגבי כתשיה או לעיסה של הטבליה.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר: אם נטלת בטעות מנת יתר או אם בטעות בלע לך מן התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים. והבא את אריזת התרופה איתך. התסמינים של מינון יתר כוללים: אישונים מורחבים • דופק מהיר או לא סדיר • קושי במתן שתן • יובש בפה ובשלושן • חסימת מעיים • התקפים • חום • עצבנות • בלבול • הזיות • תנועות לא רצוניות • תת-לחץ דם, דופק חלש, חיוריון • קשיי נשימה • שינוי בצבע העור לכלחול • ירידה בקצב הלב • נשינויות • אובדן הכרה • תרדמת • תסמינים לבביים שונים כגון, חסם לב, אי ספיקת לב, תת-לחץ דם, הלם קרדיווגי, חמצת מטבולית (אצידוזיס), תת-אשלגן בדם (היפוקלמיה).

מינון יתר בלדים עלול לגרום להשלכות רציניות. ילדים חשופים במיוחד לתרדמת, תסמינים לבליים, קושי בנשימה, התקפים, רמת נתרן נמוכה בדם, עייפות, נמונם, בחילות, הקאות ורמת סוכר גבוהה בדם.

אם שכחת לקחת את התרופה: אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן שנקבע, תלדמרת, אל תצטרך, אך בשום אופן אין ליטול שתי מנות ביחד. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה: גם אם חל שיפור במצב בריאותך, הרופא להפסיק את הטיפול בתרופה באופן פתאומי ללא ההייעצות עם הרופא, הרופא יחליט מתי וכיצד להפסיק את הטיפול כדי להימנע מתסמינים לא רצויים שעלולים לקרות אם הטיפול מופסק בפתאומיות (כמו כאב ראש, הרעדה, נחש, דודי שינה, עצבנות).

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה בכל פעם שאתה נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרופה, השימוש באמיטריפטילין טבע עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אין תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

יש לפנות מייד לרופא אם יש לך אחת מתופעות הלוואי הבאות:

• תסמינים של תגובה אלרגית חמורה (אנפילקסיס), כגון התנפחות הלשון או הפנים, או קושי בנשימה. לא ידוע! לא ניתן לקבוע את השכיחות על סמך הנתונים הקיימים.

• התקפים של ראייה מטושטשת לסירוגין, ראיית הילה צבעונית סביב נקודות אור או כאב בעיניים. יש לפנות מיידית לבדיקת עיניים בטרם תמשיך בטיפול, מצב זה יכול להעיד על גלאוקומה חריפה. **תופעת לוואי נדירה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 1,000 משתמשים.** בעיה בלב הנקראת הארכת מקטע QT (ניתן לזהות אותה באלקטרוקרדיוגרם, א.ק.ג.). תופעת לוואי שכיחה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 10,000 משתמשים.

• עצירות קשה, בטן נפוחה, חום והקאה. תסמינים אלה עלולים להופיע כתוצאה מחסימת מעיים שיתוקית. **תופעת לוואי נדירה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 1,000 משתמשים.** הצהבת העור והלבלב בעיניים (צהבת). עלולה להיות בעיה בכבד. **תופעת לוואי נדירה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 1,000 משתמשים.**

• חבורות, דימום, חיוריון או כאב גרון מתמשך וחום. תסמינים אלה עלולים להיות הסימן הראשון לבעיה בדם או במוח העצם. בעיה בדם יכולה להתבטא בירידה במספר תאי הדם האדומים (הנושאים חמצן לגוף), תאי הדם הלבנים (אשר מסייעים להילחם בזיהום) וטסיות דם (אשר עוזרות בקרישה). **תופעת לוואי נדירה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 1,000 משתמשים.**

• מחשבות או התנהגות אובדניות. **תופעת לוואי נדירה העלולה להופיע בעד משתמש אחד מתוך 1,000 משתמשים.**

תופעות לוואי נוספות:

ביונות ממשותמש 1 שכוחות מאוד (very common) - תופעות שמופיעות תופעות ממשותמש 1 שכוחות עשרה:

• שינויות/לנסיון, קושי שינה, סיוטי לילה • פרכוסים • צלצולים באוזניים (טטוון tinnitus) • עלייה בלחץ הדם • לשולי, הקאה • פריחה בעור, סרפרת (אורטיקריה), נפיחות של הפנים ושל הלשון • נשימה במתן שתן • יצור מוגבר (תת-לחץ דם אורתוסטטי) • יובש בפה • עצירות • בחילה • הזעה מוגברת • עלייה במשקל • קושי בדיבור או דיבור איטי • תופעות • גודש באף

תופעות לוואי נשכיחות (common) - תופעות שמופיעות ב- 1-10 משתמשים מתוך 100:

• בלבול • הפרעות בתפקוד המיני (ירידה בחשק המיני, בעיות זקופה) • הפרעות קשב • ניהונים בטעם • חוסר תחושה או תחושת זרזרועות או ברגליים • הפרעות בקואורדינציה • אישונים מורחבים • חסם בלב • עייפות • רמות נמוכות של נתרן בדם • עצבנות • הפרעות במתן שתן • תחושת צמא

תופעות לוואי שאינן שכוחות (uncommon) - תופעות שמופיעות ב- 10-1 תופעות מאוד (very rare) - תופעות שמופיעות בכחות ממשותמש אחד מתוך 10,000:

• מחלת שריר הלב • תחושה של חוסר מנוחה פנימי •צורך דחוף להיות בתנועה מתמדת • הפרעה של העצבים ההיקפיים • עלייה חריפה בלחץ התוך העין • הפרעות קצב לב מסוימות (מסוג הנקראه torsade de pointes) • דלקת אלרגית של נאדיות הריאות ושל רקמת הריאה

תופעות לוואי ששכיחות אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):
חוסר תיאבון • עלייה או ירידה ברמות הסוכר בדם • פרזניה • הפרעות תנועה (תנועות לא רצוניות או ירידה בתנועתיות) • דלקת אלרגית של שריר הלב • דלקת כבד • גלי חום • יובש בעיניים

יש להפסיק את השימוש באמיטריפטילין טבע ולפנות לקבלת טיפול רפואי מייד אם אתה מבחין באחד מהתסמינים הבאים:
• פריחה מופשטת
• טמפרטורות גוף גבוהה ובלוטות לימפה מוגדלות (DRESS או תסמונת רגישות יתר לתרופה)

עליה בסיכון לשברים בעצמות וצפתה במטופלים שנטלו סוג זה של תרופות.

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

דיווח על תופעות לוואי:

ניתן לדווח על תופעות לוואי למשרד הבריאות במאצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעות לוואי" עקב טיפול תרופתי • שמנצח בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לתוספ המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או על ידי כניסה לקישור: https://sideeffects.health.gov.il

5. איך לאחסן את התרופה?

מנע הרעלה/ת 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 לא הוראה מפורשת מרופא.

אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של תאריך חודש.

תנאי אחסון:

יש לאחסן מתחת ל-25°C.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל התרופה מכילה גם:

Calcium hydrogen phosphate dihydrate, lactose monohydrate, maize starch, magnesium stearate, silica colloidal anhydrous, polyvinyl alcohol, titanium dioxide, macrogol, talc, brilliant blue (E133).

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

טבליה מצופה בצבע כחול שמיים, קמורה משני צדדיה. בצד אחד של הטבליה מוטבע "D" וצידה השני חלק.

כל אריזה מכילה 28 טבליות.

שם היצרן ובעל הרישום וכתובתו:

טבע ישראל בע"מ, רח' בדורה הנביאה 124, תל אביב 6944020.

נערך במאי 2025.

מס' רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 172.41.36523

לשם הפטנטות והקלתה הקריאה, עלון זה נוסח בלשון זכר.

על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.