

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

אנוקספרין קמהדע

אנוקספרין קמהדע פורטה

תמיסה להזרקה במזרק מוכן לשימוש עם מנגנון בטיחות

חומר פעיל וכמותו:

אנוקספרין קמהדע:

אנוקספרין סודיום 100 מ"ג/מ"ל (enoxaparin sodium 100 mg/mL)

כל מזרק מכיל בהתאמה:

אנוקספרין סודיום

20 מ"ג/0.2 מ"ל (2,000 יחידות בינלאומיות (יב"ל))

40 מ"ג/0.4 מ"ל (4,000 יב"ל)

60 מ"ג/0.6 מ"ל (6,000 יב"ל)

80 מ"ג/0.8 מ"ל (8,000 יב"ל)

100 מ"ג/1 מ"ל (10,000 יב"ל)

אנוקספרין קמהדע פורטה:

אנוקספרין סודיום 150 מ"ג/מ"ל (enoxaparin sodium 150 mg/mL)

כל מזרק מכיל בהתאמה:

אנוקספרין סודיום

120 מ"ג/0.8 מ"ל (12,000 יב"ל)

150 מ"ג/1 מ"ל (15,000 יב"ל)

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה פרק 2 סעיף "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" ופרק 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 עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה הוא תכשיר ביו-סימילאר. למידע נוסף על תכשירי ביו-סימילאר יש לפנות לאתר משרד הבריאות:

<https://www.gov.il/he/Departments/General/biosimilar>

1. למה מיועדת התרופה?

תרופה זו משמשת במבוגרים ל:

- טיפול בקרישי דם שנוצרו בדמך
- מניעת היווצרות קרישי דם בדמך במצבים הבאים:
 - לפני ואחרי ניתוח
 - כשאתה חולה במחלה המונעת ממך לזוז או שמגבילה את תנועתך לזמן מסוים
- מניעת היווצרות קרישי דם כשאתה סובל מתעוקת חזה (אנגינה) לא יציבה (מצב בו לא מגיע מספיק דם ללב) או אחרי התקף לב
- מניעת היווצרות קרישי דם בצינוריות של מכונת הדיאליזה (בשימוש לאנשים שיש להם בעיות חמורות בכליה).

קבוצה תרפויטית:

התרופה מכילה חומר פעיל שנקרא אנוקספרין סודיום השייך לקבוצת תרופות שנקראות "הפרין בעל משקל מולקולרי נמוך" או LMWH.

התרופה פועלת בשתי דרכים:

1. מניעה מקרישי דם קיימים להפוך לגדולים יותר, דבר שעוזר לגוף לפרק אותם ולמנוע מהם להזיק לך.
2. מניעת היווצרות קרישי דם חדשים בדמך.

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) ל:
 - אנוקספרין סודיום או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה פרק 6).
 - הפרין או תכשירים אחרים של הפרין בעלי משקל מולקולרי נמוך כגון נאדרופרין, טינזאפרין או דאלטפרין.
 - סימנים לתגובה אלרגית כוללים: פריחה, קשיי בליעה או נשימה, נפיחות בפנים, בשפתיים, בלשון, בחלל הפה, בגרון או בעיניים.
- הייתה לך תגובה להפרין שגרמה לירידה חדה במספר טסיות הדם שלך, במהלך 100 הימים האחרונים.
- יש לך נוגדנים לאנוקספרין בדמך.
- אתה סובל מדימום כבד או נמצא במצב שמצב שכרוך בסיכון גבוה לדימום, כגון כיב קיבה, ניתוח שהיה לאחרונה במוח או בעיניים או שבץ על רקע דימומי שאירע לאחרונה.
- אתה משתמש בתרופה זו כדי לטפל בקרישי דם בגופך ואתה עתיד לעבור בתוך 24 שעות:
 - ניקור בחוט השדרה או ניקור מותני.
 - ניתוח הכולל הרדמה אפידורלית או ספינאלית.

אין להשתמש באנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה אם אחד מהנ"ל נוגע לך. אם אינך בטוח, שוחח עם הרופא או הרוקח שלך לפני השימוש.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

אין להחליף בין אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה ובין תכשירים אחרים ששייכים לקבוצת ה"הפרין בעל משקל מולקולרי נמוך" כמו נאדרופרין, טינזאפרין או דאלטפרין. הסיבה לכך היא שהם אינם זהים ואין להם בדיוק אותה פעילות ואותן הוראות שימוש.

לפני הטיפול בתרופה ספר לרופא אם:

- הייתה לך אי פעם תגובה להפרין שגרמה לירידה חדה במספר טסיות הדם שלך
 - הותקן לך מסתם לב
 - יש לך אנדוקרדיטיס (דלקת של הקרום הפנימי של הלב)
 - יש לך היסטוריה של כיב קיבה
 - היה לך שבץ לאחרונה
 - יש לך לחץ דם גבוה
 - יש לך סוכרת או בעיות בכלי דם בעיניים כתוצאה מסוכרת (מחלה המכונה רטינופתיה סוכרתית)
 - עברת לאחרונה ניתוח בעיניים או במוח
 - אתה קשיש (מעל גיל 65 שנים) ובמיוחד אם אתה מעל גיל 75 שנים
 - יש לך בעיות בכליות
 - יש לך בעיות בכבד
 - אתה סובל מתת-משקל או עודף משקל
 - יש לך רמות גבוהות של אשלגן בדם (ניתן לראות זאת בבדיקת דם)
 - אתה משתמש כרגע בתרופות אשר משפיעות על דימום (ראה פסקה בהמשך לגבי תגובות בין תרופתיות)
 - יש לך בעיה בעמוד השדרה או שעברת ניתוח בעמוד השדרה (ספינאלי)
- אם אחד מהנ"ל נוגע לך (או אם אינך בטוח), שוחח עם הרופא או הרוקח שלך לפני השימוש בתרופה זו.

ילדים ומתבגרים

הבטיחות והיעילות של אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה לא נבדקו בילדים או מתבגרים.

בדיקות ומעקב

ייתכן שתבצע בדיקת דם לפני שתתחיל להשתמש בתרופה זו ובמרווחים שונים בזמן שאתה משתמש בה; זאת כדי לבדוק את רמת תאי הקרישה (טסיות) והאשלגן בדמך.

אינטראקציות/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:

- וארפרין – תרופה לדילול הדם
- אספירין (מוכר גם כחומצה אצטילסליצילית או ASA), קלופידוגרל או תרופות אחרות המשמשות למניעת היווצרות קרישי דם (ראה פרק 3 סעיף – "שינוי תרופה נוגדת קרישה")
- זריקת דקסטון - משמשת כתחליף דם
- איבופרופן, דיקלופנאק, קטורולק או תרופות אחרות המוכרות כתרופות אנטי-דלקתיות, שאינן סטרואידיות ומשמשות לטיפול בכאב ונפיחות בדלקת מפרקים ובמצבים אחרים
- פרדניזולון, דקסמטזון או תרופות אחרות לטיפול באסתמה, דלקת מפרקים שיגרנית ובמצבים אחרים
- תרופות המעלות את רמות האשלגן בדמך כגון מלחי אשלגן, משתנים ותרופות מסוימות לבעיות בלב

ניתוחים והרדמות

אם אתה עומד לעבור ניקור מותני או ניתוח המצריך הרדמה אפידורלית או ספינאלית, ספר לרופא שלך שאתה משתמש בתרופה זו.

היריון, הנקה ופוריות

אם את בהיריון, חושבת שאת בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון, התייעצי עם הרופא או הרוקח לפני השימוש בתרופה זו.

אם את בהיריון ויש לך מסתם לב מלאכותי, את עלולה להיות בסיכון גבוה לפתח קרישי דם. על הרופא לשוחח איתך בנושא.

אם את מניקה או שבכוונתך להניק, עלייך להתייעץ עם הרופא לפני השימוש בתרופה זו.

נהיגה ושימוש במכוונות

אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה אינו משפיע על היכולת לנהוג או להשתמש במכוונות.

מומלץ כי השם המסחרי ומספר האצווה של התכשיר שבו אתה משתמש יתועדו על ידי הצוות הרפואי שלך.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

תרופה זו מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) למנה, כך שלמעשה היא נחשבת 'נטולת נתרן'.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

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

- כשאתה בבית חולים, רופא או אחות בדרך כלל ייתנו לך את התרופה, כיוון שהיא ניתנת בהזרקה. כשתגיע הביתה ייתכן שתצטרך להמשיך להזריק תרופה זו בעצמך (ראה הוראות הזרקה בהמשך).
- תרופה זו ניתנת בדרך כלל בהזרקה תת-עורית.
- תרופה זו יכולה להינתן בהזרקה לווריד (תוך ורידית) אחרי סוגים שונים של התקף לב או ניתוחים.
- ניתן להוסיף את התרופה לצינורית שיוצאת מהגוף (קו עורקי) בתחילת דיאליזה.
- אין להזריק תרופה זו לתוך השריר.

מינון

המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד. מינון התרופה תלוי בסיבה שבגללה אתה משתמש בתרופה.

אם יש לך בעיות בכליות, ייתכן שתקבל מינון נמוך יותר של התרופה.
אין לעבור על המנה המומלצת.

הזרקה עצמית של אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה

אם אתה מסוגל להזריק לעצמך את התרופה, הרופא או האחיות יראו לך כיצד לעשות זאת. אל תנסה להזריק לעצמך אם לא עברת הדרכה כיצד לעשות זאת. אם אינך בטוח מה לעשות פנה מייד לרופא או לאחות. ביצוע הזרקה כפי הנדרש מתחת לעור יעזור להפחית כאב וחבורות באתר ההזרקה.

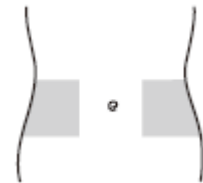
לפני ההזרקה

- הכן את הפריטים שלהם תזדקק: מזרק, פד אלכוהול או מים וסבון, ומכל לאיסוף עצמים חדים.
- בדוק את תאריך התפוגה הרשום על גבי התרופה. אל תשתמש בה אם התאריך עבר.
- בדוק אם המזרק לא נפגם ושהתרופה בתוכו היא תמיסה צלולה. אם לא, השתמש במזרק אחר של התרופה.
- ודא שאתה יודע כמה עליך להזריק.
- בדוק את הבטן על מנת לראות אם ההזרקה הקודמת גרמה לאדמומיות, שינוי בצבע העור, נפיחות, הפרשה דרך העור או אם עדיין קיימת תחושת כאב. אם אכן כך, פנה לרופא או לאחות.

הוראות להזרקה עצמית:

הכנת אתר ההזרקה

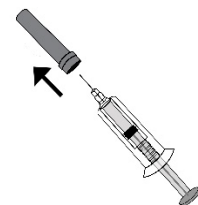
1. בחר אזור בצד הימני או השמאלי של הבטן. הוא צריך להיות לפחות 5 ס"מ מהטבור ולכיוון צידי הגוף.
- אל תזריק לעצמך במרחק של פחות מ-5 ס"מ מהטבור או מסביב לצלקות או חבורות קיימות.
- שנה את המקום שבו אתה מזריק בין צד ימין של הבטן לצד שמאל של הבטן, לפי האזור שבו הזרקת בפעם הקודמת.



2. רחץ את ידיך. נקה בעדינות (אל תשפשף) את מקום ההזרקה המיועד עם פד אלכוהול או עם מים וסבון.
3. שב או שכב בתנוחה נוחה כך שתהיה נינוח. ודא שאתה רואה את אזור ההזרקה המיועד. כורסה או מיטה מרופדת בכריות תהיינה מתאימות.

בחירת המנה שלך

1. הסר בזהירות את מכסה המחט מהמזרק והשלך את המכסה.
- אל תלחץ על הבוכנה לפני ההזרקה כדי להיפטר מבועות האוויר. פעולה זו יכולה לגרום לאיבוד חלק מהתרופה.
- לאחר הסרת המכסה ודא שהמחט לא תיגע בדבר. זאת על מנת שהיא תישאר נקייה (סטרילית).

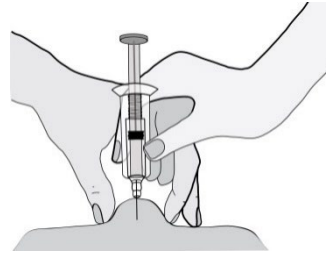


2. כאשר כמות התרופה שבמזרק כבר תואמת את המנה המיועדת, אין צורך להתאים את המינון. כעת אתה מוכן להזריק.
3. כאשר המינון תלוי במשקל גופך, ייתכן שיהיה עליך להתאים את המנה שבמזרק כדי שתתאים למנה המיועדת. במקרה זה, אתה יכול להיפטר מכמות תרופה מיותרת על ידי החזקת המזרק כשהוא מצביע למטה (כדי לשמור את בועת האוויר במזרק) והוצאת הכמות העודפת לתוך מכל.

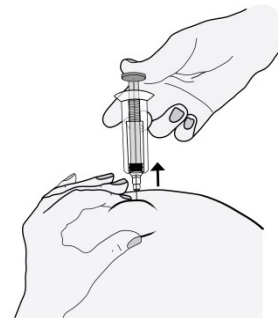
4. בקצה המחט עשויה להופיע טיפה. אם זה קורה, הסר את הטיפה לפני ההזרקה על ידי הקשה על המזרק כאשר המחט מופנית מטה. אתה מוכן עכשיו להזריק.

הזרקה

1. אחוז במזרק ביד שבה אתה כותב (כמו עיפרון). בידך השנייה, צבט בעדינות את האזור הנקי של הבטן בין האצבע המורה והאגודל על מנת ליצור קפל בעור.
 - ודא שאתה מחזיק את קפל העור כל משך ההזרקה.
2. החזק את המזרק כשהמחט פונה כלפי מטה (אנכית בזווית של 90 מעלות). החדר את מלוא אורך המחט לתוך קפל העור.



3. לחץ על הבוכנה כלפי מטה בעזרת האגודל. הדבר ישלח את התרופה לתוך הרקמה השומנית של הבטן. השלם את ההזרקה על ידי שימוש בכל התרופה שבמזרק.
4. הוצא את המחט מאתר ההזרקה על ידי משיכתה ישר החוצה. אל תשחרר את הלחץ על הבוכנה!



- למניעת היווצרות חבורות, אין לשפשף את מקום ההזרקה לאחר ההזרקה.**
5. לחץ בחוזקה על הבוכנה. מכסה הבטיחות בצורת גליל מפלסטיק יכסה את המחט כולה באופן אוטומטי.



לאחר שסיימת

השלך את המזרק המשומש עם מכסה המגן למכל לאיסוף עצמים חדים. סגור את מכסה המכל והנח אותו הרחק מהישג ידם וטווח ראייתם של ילדים. כאשר המכל מלא, השלך אותו לפי הוראות הרופא או הרוקח.

שינוי תרופה נוגדת קרישה:

- **שינוי מתרופה זו למדללי דם שנקראים אנטגוניסטים של ויטמין K (למשל וארפרין)**
הרופא יבקש ממך לבצע בדיקות דם שנקראות INR ויגיד לך מתי להפסיק את הזריקות של תרופה זו בהתאם.
- **שינוי ממדללי דם שנקראים אנטגוניסטים של ויטמין K (למשל וארפרין) לתרופה זו**
הפסק לקחת את האנטגוניסט של ויטמין K. הרופא יבקש ממך לבצע בדיקות דם שנקראות INR ויגיד לך מתי להתחיל את הזריקות של תרופה זו בהתאם.
- **שינוי מתרופה זו לטיפול נוגד קרישה פומי ישיר**
הפסק את השימוש בתרופה זו. התחל לקחת את נוגד הקרישה הפומי הישיר 0 עד 2 שעות לפני המועד שבו היית אמור לקבל את הזריקה הבאה, ולאחר מכן המשך כרגיל.
- **שינוי מטיפול בנוגד קרישה פומי ישיר לתרופה זו**
הפסק לקחת את נוגד הקרישה הפומי הישיר. אין להתחיל טיפול בתרופה זו לפני שחולפות 12 שעות מאז המנה האחרונה של נוגד הקרישה הפומי הישיר.

אם הזרקת בטעות מינון גבוה מהנדרש

אם אתה חושב שהשתמשת ביותר מדי או פחות מדי מתרופה זו, התייעץ מייד עם הרופא, האחיות או הרוקח, גם אם אין סימן לבעיה כלשהי. אם ילד הזריק או בלע בטעות את התרופה, פנה מייד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת להזריק את התרופה

אם שכחת להזריק מנה בזמן הדרוש, עליך להזריק מנה מייד כשנזכרת.
אל תזריק מנה כפולה באותו יום כפיצוי על המנה שנשכחה. ניהול יומן יעזור לך לוודא שאינך שוכח מנה.
יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

חשוב להמשיך את הזריקות עד שהרופא שלך מחליט להפסיקן. אם תפסיק את הטיפול אתה עלול לפתח קריש דם שעלול להיות מאד מסוכן.

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 באנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים.
אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות:

הפסק להשתמש בתרופה ופנה מייד לרופא או לאחות אם יש לך סימנים של תגובה אלרגית חמורה (כגון פריחה, קשיי נשימה או בליעה, נפיחות בפנים, בשפתיים, בלשון, בחלל הפה, בגרון או בעיניים).

הפסק להשתמש בתרופה ופנה מייד לקבלת טיפול רפואי אם אתה מבחין באחד או יותר מהתסמינים הבאים:

- פריחה אדומה, קשקשית ומפושטת עם בליטות מתחת לעור ושלפוחיות המלווה בחום.
התסמינים בדרך כלל מופיעים בתחילת הטיפול (acute generalized exanthematous pustulosis).

כמו בתרופות דומות אחרות שנועדו להפחתת קרישת דם, תרופה זו עלולה לגרום לדימום. זה עשוי להיות מסכן חיים. במקרים מסוימים הדימום עלול להיות סמוי.

שוחח עם הרופא מייד אם:

- יש לך דימום שלא נפסק מעצמו.
- יש לך סימנים של דימום יתר כמו חולשה רבה, עייפות, חיוורון, סחרחורת עם כאבי ראש או נפיחות בלתי מוסברת.
- הרופא עשוי להחליט להשאיר אותך תחת השגחה צמודה או לשנות את התרופה שלך.

עליך לעדכן את הרופא מייד אם:

- יש לך סימנים של חסימת כלי דם על ידי קריש דם כגון:
 - כאב עוויתי, אדמומיות, הרגשת חמימות או נפיחות באחת מרגליך – אלו סימנים של פקקת ורידים עמוקה.
 - קוצר נשימה, כאב בחזה, התעלפות או שיעול דמי – אלו סימנים של תסחיף ריאתי.
- יש לך פריחה כואבת או כתמים אדומים כהים מתחת לעור, שאינם נעלמים כשאתה לוחץ עליהם. ייתכן שהרופא יבקש ממך לבצע בדיקת דם כדי לבדוק את ספירת הטסיות שלך.

תופעות לוואי נוספות:

תופעות לוואי שכיחות מאוד (תופעות שמופיעות ביותר ממשתמש אחד מעשרה):

- דימום
- עלייה באנזימי כבד

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

- אתה מפתח חבורות בקלות רבה יותר מהרגיל. זה יכול להיות בגלל בעיה בדם הקשורה לספירת טסיות נמוכה
- כתמים ורודים על העור. אלה נוטים יותר להופיע באזורים שבהם הזרקת את התרופה
- פריחה בעור (חרלת, אורטיקריה)
- עור אדום ומגרד
- חבורות או כאב באזור ההזרקה
- ירידה בספירת תאי דם אדומים
- רמת טסיות גבוהה בדם
- כאב ראש

תופעות לוואי שאינן שכיחות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 1,000):

- כאב ראש חמור פתאומי. זה יכול להיות סימן של דימום במוח
- תחושה של רגישות ונפיחות בבטן. ייתכן שיש לך דימום בקיבה
- נגעים אדומים גדולים ובעלי צורה לא רגילה בעור, עם או בלי שלפוחיות
- גירוי בעור (גירוי מקומי)
- הצהבה של העור או העיניים, השתן הופך להיות כהה יותר. זו יכולה להיות בעיה בכבד

תופעות לוואי נדירות (תופעות שמופיעות ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000):

- תגובה אלרגית חמורה. הסימנים עשויים לכלול: פריחה, בעיות בבליעה או בנשימה, נפיחות בשפתיים, בפנים, בגרון או בלשון
- עלייה באשלגן בדמך – סביר יותר שתקרה אצל אנשים עם בעיות בכליות או סוכרת. הרופא שלך יוכל לבדוק זאת על ידי ביצוע בדיקת דם
- עלייה במספר האאוזינופילים בדם. הרופא שלך יוכל לבדוק זאת על ידי ביצוע בדיקת דם
- נשירת שיער
- אוסטאופורוזיס (מצב שבו לעצמות סיכוי גבוה יותר להישבר) לאחר שימוש ארוך טווח
- עקצוצים, חוסר תחושה וחולשת שרירים (במיוחד בחלק התחתון של הגוף) לאחר שעברת ניקור מותני או הרדמה ספינאלית
- איבוד שליטה על הסוגרים (אינך יכול לשלוט על הצורך ללכת לשירותים)
- גוש קשה במקום ההזרקה

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא צוינה 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 על ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il> בנוסף, ניתן לדווח לחברת קמהדע בע"מ בדוא"ל:

pharmacovigilance@kamada.com

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-25°C. אין להקפיא.
- אל תשתמש בתרופה אם המזרק פגום או אם התמיסה אינה צלולה.
- אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה מזרקים מוכנים לשימוש מיועדים לשימוש חד-פעמי. יש להשליך כל שארית של התמיסה שלא נעשה בה שימוש.
- אין להשליך תרופות לביוז או לאשפה. שאל את הרוקח כיצד להשליך תרופות שאינן בשימוש. אמצעים אלו יעזרו לשמור על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיב הפעיל, התרופה מכילה גם מים להזרקה.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

אנוקספרין קמהדע/אנוקספרין קמהדע פורטה הוא תמיסה צלולה, חסרת צבע עד צהוב בהיר, הנמצאת בתוך מזרק מוכן לשימוש עם מחט ומכסה מגן. כל אריזה מכילה 2 או 10 מזרקים.

עלון זה לא כולל את כל המידע על התכשיר. אם יש לך שאלה כלשהי או אינך בטוח בדבר מה, אנא פנה לרופא.

בעל הרישום וכתובתו: קמהדע בע"מ, בית קמה, ישראל

שם היצרן וכתובתו: Techdow Pharma Netherlands B.V., Amsterdam, Netherlands

נערך בספטמבר 2025.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

אנוקספרין קמהדע: 166-63-36348-00

אנוקספרין קמהדע פורטה: 166-62-36347-00

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