

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד.

לוריון טבליות 1 מ"ג

הרכב: כל טבליה מכילה

מרכיב פעיל: לורזפם (Lorazepam) במינון 1 מ"ג.

מרכיבים בלתי פעילים מופיעים בסעיף 6.

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 עבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה. התרופה אינה מיועדת לילדים מתחת לגיל 13.

הקדמה לעלון לצרכן לבנזודיאזפינים

- תרופה זו שייכת לקבוצת הבנזודיאזפינים, שלה תכונות מיוחדות המחייבות זהירות רבה בשימוש בה.
- יש חשיבות רבה להקפיד על מעקב רפואי צמוד עם נטילת **לוריון**.
- כאשר הינך נוטל תרופה זו הקפד לפנות לרופא לאחר 2-4 שבועות, כיוון שהטיפול נועד לתקופות זמן קצרות בלבד.
- שימוש ממושך בתרופה עלול לגרום לכך שהשפעתה תפחת וכן לתופעה קשה של תלות (המתבטאת ברצון עז או בצורך להמשיך בנטילת התרופה, צורך בהעלאת המינון להשגת השפעה רצויה של התרופה, תופעות גמילה - ראה בסעיף 3 – "הפסקת הטיפול בלוריון"), אשר תקשה על החולה להפסיק ליטול התרופה.
- הפסקת הטיפול צריכה להתבצע באופן הדרגתי.
- הפסקת טיפול בלתי מבוקרת מלווה בתופעות גמילה חמורות כגון: אובדן תחושת המציאות, חוסר יכולת לחוש רגש, חוסר תחושה או עקצוץ בידיים או ברגליים, הקאות, צלולים באוזניים, תנועות גוף בלתי רצוניות, פרכוסים, הזיות, רגישות יתר לאור, קול ומגע. בכל מקרה שבו הינך חש תופעות אלו יש לפנות לרופא מיד!
- לעיתים, שימוש ממושך בתרופה עלול לגרום לשינויים בדפוסי התנהגות ומחשבות טורדניות.
- יש להישמר בעת ההליכה, במיוחד כשמדובר בקשישים, היות והתרופה פוגמת בערנות ולעיתים בתאום תנועות הגוף, ועלולה לגרום לסחרחורת ועל כן יש חשש למעידות או נפילות.

נטילת תרופה זו עם תרופות ממשפחת האופיואידים, תרופות אחרות המדכאות את מערכת העצבים המרכזית (כולל סמים) או אלכוהול עלולה לגרום לתחושת ישנוניות עמוקה, קשיי נשימה (דיכוי נשימתי), תרדמת ומוות.

1. למה מיועדת התרופה?

לוריון מיועדת לטיפול במצבי חרדה ומתח.

קבוצה תרפויטית: בנזודיאזפינים (benzodiazepines), קבוצת תרופות זו פועלת ע"י דיכוי מערכת העצבים המרכזית.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- הינך בהריון, עשויה להיות בהריון, מתכננת להיכנס להריון או מניקה (היות והתרופה יכולה לעבור לחלב אם).
- הינך רגיש (אלרגי) ללורזפם, לתכשירים אחרים מקבוצת הבנזודיאזפינים או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכילה התרופה (ראה סעיף 6).
- הינך סובל מבעיות חמורות בנשימה או בחזה.
- הינך סובל ממיאסטניה גרביס (חולשה חמורה ועייפות שרירים).
- הינך סובל מבעיות חמורות בכבד.
- הינך סובל מדום נשימה בשינה.
- הינך סובל מגלאוקומה צרת זווית חריפה.

אם **לוריון** הינה התרופה היחידה שנרשמה לך לטיפול בחרדה המלווה בדכאון, אנא היוועץ ברופא שלך באם יש צורך לקבל מרשם עבור תרופות נוספות.

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

לפני התחלת הטיפול בלוריון ספר לרופא אם:

- הינך סובל או סבלת בעבר מתלות או התמכרות לתרופות, סמים או אלכוהול (היות ועלולים להתפתח תלות או שימוש לרעה בסיכון גבוה יותר).
- הינך סובל או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד:
 - מערכת הנשימה (כגון: אסתמה, אמפיזמה, ברונכיטיס או מחלת ריאות כרונית אחרת).

- הכבד או הכליה.

- סבלת בעבר או הנך סובל מדיכאון, שכן הוא עלול להופיע שוב או להחמיר במהלך הטיפול בתרופה. התרופה עלולה אף להגביר מחשבות אובדניות. אם הינך סובל מדיכאון השימוש בתרופה זו אינו מומלץ.
- הינך סובל מהפרעות אישיות או בעל היסטוריה רפואית של הפרעות פסיכוטיות. מכיוון שהינך בסיכון גבוה יותר לפתח תלות בלוריון. אם הינך סובל מפסיכוזה השימוש בתרופה זו אינו מומלץ.
- הינך קשיש או חלש.
- הינך בעל היסטוריה רפואית של התקפים/עוויתות (פרכוסים).
- הינך רגיש למזון כלשהו או לתרופה כלשהי.
- יש ליידע את הרופא או הרוקח על נטילת לוריון לפני מתן תרופה נוספת או בהגעתך לבית חולים לקבלת טיפול.
- שימוש ממושך בתרופה עלול לגרום לכך שהשפעתה המיטיבה תפחת לאחר מספר שבועות של טיפול.
- שימוש לרעה עלול להתפתח במהלך הטיפול בתרופה.
- שימוש ממושך או במינון גבוה עלול לגרום לתלות! (ראה לעיל).
- התלות בתרופה עלולה לגרום לתופעות גמילה, במיוחד אם הטיפול מופסק בצורה פתאומית. על כן תמיד יש להפסיק את נטילת התרופה בהדרגה ולהיוועץ ברופא כדי להימנע מתסמיני גמילה. (ראה סעיף 3 "הפסקת הטיפול בלוריון").
- הסיכון לפתח תלות בתרופה ולהופעת תופעות לוואי בהפסקת השימוש פוחת בטיפול קצר טווח (הנמשך מספר ימים עד 4 שבועות, כולל הפחתת מינון הדרגתית בסוף הטיפול) ראה גם בסעיף 3 "הפסקת הטיפול בלוריון".
- השימוש בתרופות מקבוצת הבנזודיאזפינים, כולל לוריון, לבד או בשילוב עם תרופות אחרות המדכאות את מערכת העצבים המרכזית, עלול לגרום לדיכוי נשימה קטלני (ראה רשימה בסעיף "אם אתה לוקח או לקחת לאחרונה תרופות אחרות").

ספר לרופא או לרוקח שהנך נוטל לוריון לפני שהנך נוטל כל תרופה אחרת, או בהגעתך לטיפול בבית החולים, או אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה. לוריון עלול להשפיע על האופן בו תרופות אחרות עובדות ותרופות אחרות עלולות להשפיע על פעילות לוריון.
במיוחד אם אתה לוקח:

- תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית כגון:
 - אנטיהיסטמינים (כגון לטיפול בקדחת השחת, אלרגיה או הצטננות).
 - תרופות להרגעה, לשינה או לטיפול בחרדה (כגון ברביטורטים).
 - חומרי הרדמה לפני ניתוחים (כולל ניתוחי שיניים).
 - משככי כאבים חזקים או נרקוטיקה (כגון מתדון).
 - תרופות להרפיית שרירים (כגון בקלופן ותיזנידין).
 - תרופות לטיפול בדיכאון (כגון פלווקסמין).
 - תרופות לטיפול בהפרעות במצב הרוח או בהפרעות נפשיות (כגון כלורפרומזין, לוקספין או קלזפין).
 - תרופות לטיפול באפילפסיה (כגון סודיום ואלפרואט, פנוברביטל).
 - תרופות לטיפול בקטפלקסיה (מצב בו האדם מתמוטט לפתע ונופל ללא איבוד הכרה).
 - תרופות לטיפול בדלזוזיות והזיות
- תרופות לטיפול באסתמה (כגון תיאופילין, אמינופילין).
- פרובנציד (לטיפול בשיגדון).
- תרופות לטיפול בהתמכרויות (כגון לופקסידין ודיסולפירם)
- תרופות לטיפול בשחפת (כגון איזוניאזיד)
- תרופות אנטיביוטיות כגון אריתרומיצין
- תרופות לטיפול ביתר לחץ דם
- תרופות לטיפול בפרקינסון (כגון לבו-דופה)
- גלולות למניעת הריון המכילות אסטרוגן
- תרופות לטיפול בהפרעות בעיכול (כגון ציזפריד או אומפרזול)
- תרופות לטיפול בנגיף כשל חיסוני אנושי (HIV).
- תרופות אנטי פטרייתיות כגון איטראקונאזול

ייתכן שיהיה צורך בהפחתת המינון של תרופות אלו לפני התחלת השימוש בלוריון.

שימוש בתרופה ומזון:

יש להימנע מצריכת מיץ אשכוליות ומשקאות המכילים קפאין כיוון שהם עלולים להשפיע על אופן ההשפעה של לוריון.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול

אלכוהול עלול להגביר את ההשפעה המרדמה של לוריון, לכן אין לשתות יינות או משקאות אלכוהוליים אחרים בתקופת הטיפול בתרופה (ראה גם פסקה "נהיגה ושימוש במכונית").

הריון והנקה

אין להשתמש בתרופה כאשר הינך בהריון, עשויה להיות בהריון, מתכננת להיכנס להריון. במזודיאזפינים, כולל לורזפם, עלולים לגרום נזק לעובר אם נלקחים בשלבי הריון המוקדמים. אם תיטלי תרופה זו במהלך שלבי הריון מאוחרים או במהלך הלידה, התינוק שלך, כאשר יוולד, עלול להיות פחות פעיל מתינוקות אחרים, בעל טמפרטורת גוף נמוכה, יסבול מרפוסות שרירים, קשיי נשימה או אכילה למשך זמן מה. תגובת תינוקך לקור עלולה להיפגע באופן זמני. אם תשתמשי בתרופה זו באופן קבוע במהלך שלבי הריון מאוחרים, תינוקך עלול לפתח

תסמיני גמילה לאחר הלידה.
אל תיטלי תרופה זאת אם הנך מניקה, מאחר שהתרופה עלולה לעבור לחלב, ולגרום לתינוק להיות פחות פעיל וללא יכולת לינוק.

נהיגה ושימוש במכונית

השימוש בלוריון עלול לפגום בערנות, לגרום לסחרחורות, שכחה במהלך היום או להשפיע על הריכוז שלך. הדבר עלול להשפיע על יכולת ביצוע פעולות הדורשות מיומנות ועל כן מחייב זהירות בנהיגה ברכב, בהפעלת מכונית מסוכנות ובכל פעילות המחייבת ערנות עקב השפעה על הראיה או על פעילות השרירים. עליך להימנע מלהשתתף בפעילויות אשר עלולות לסכן אותך או אחרים. עליך להימנע מצריכת אלכוהול במהלך נטילת לוריון, משום שהדבר יכול להפוך אותך לרדום מאד ולפגוע בצורה רצינית ביכולת לנהוג או בהפעלת מכונית. אל תנהג בתקופת שימוש בתרופה זו עד שתדע כיצד היא משפיע עליך. היוועץ ברופא או רוקח אם אתה לא בטוח באם בטיחותי שתנהג במהלך נטילת התרופה. התכשיר אינו נועד לילדים מתחת לגיל 13.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה

לוריון מכיל לקטוז. אם נאמר לך בעבר על-ידי רופא שיש לך אי סבילות לסוכרים מסוימים, יש להיוועץ ברופא לפני תחילת הטיפול בתרופה זו.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.

העלאת המינון צריכה להתבצע באופן הדרגתי כדי להפחית את הסיכון לתופעות לוואי.

אין לעבור על המנה המומלצת.

ייתכן שתינתן מנה מופחתת של התרופה בקשישים ואנשים חלשים, אנשים עם הפרעה בתפקוד הכליות או הכבד. יש לבלוע את התרופה עם מעט מים. אין מידע לגבי לעיסה/כתישה. לא ניתן לחצות את הטבלייה. הקו על הטבלייה אינו נועד לחצייה.

כאשר הינך נוטל תרופה זו הקפד לפנות לרופא לאחר 2-4 שבועות, כיוון שהטיפול נועד לתקופות זמן קצרות בלבד הנמשכות בין מספר ימים עד ל-4 שבועות וכוללות הפחתה במינון לקראת סוף תקופת הטיפול. הדבר מוריד את הסיכון לפיתוח תלות בטבליית לוריון, או לתופעות לוואי לא נעימות בהפסקתן.

האפקט המועיל של לוריון יכול להיות פחות מורגש לאחר מספר שבועות של שימוש.

בדיקות ומעקב

בתקופת טיפול ממושכת בתרופה (במידה שאושרה על ידי הרופא) יש לערוך בדיקות דם ותפקודי כבד, מכיוון שהתרופה עלולה להשפיע על תפקודי כבד ותאי דם מסוימים.

אם נטלת מנת יתר או אם בטעות ילד בלע מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר, תתכנה תופעות כגון: נמנום, תחושת בלבול ורדמת. במקרים חמורים יותר, במיוחד אם נוטלים את התרופה בשילוב עם תרופות נוספות הפועלות על ידי דיכוי מערכת העצבים המרכזית או אלכוהול, התסמינים יכולים לכלול פגיעה ביכולת הדיבור, מצב היפנוטי, אטקסיה (מתבטאת למשל בהליכה בלתי יציבה המלווה בסחרחורת); חרדה, אי שקט, עירור, עיונות, תוקפנות, זעם, עוררות מינית והזיות; דיכוי מערכת העצבים המרכזית, לחץ דם נמוך, רפיסות שרירים, דיכוי נשימתי, דיכוי לבבי, תרדמת ובמקרים נדירים מאוד מוות.

אם שכחת ליטול את התרופה בזמן הדרוש, יש ליטול מנה מיד כשנזכרת אם טרם עברו 3 שעות מזמן הנטילה הקצוב. אם עברו יותר מ-3 שעות, יש לדלג על מנה זו וליטול את המנה הבאה בזמן הקצוב הרגיל. בשום אופן אין ליטול שתי מנות ביחד! יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.

הפסקת הטיפול בלוריון צריכה להתבצע באופן הדרגתי, בכך יפחת הסיכון לסבול מתופעות לא נעימות בסיום הטיפול. הרופא שלך ידריך אותך כיצד לבצע זאת.

לאחר סיום תקופת הטיפול שנקבעה לך בלוריון, הרופא שלך יחליט אם הנך זקוק להמשך טיפול.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה, אתה עלול לחוות תופעות גמילה כגון: כאבי ראש, כאבי שרירים, חרדה, מתח, דיכאון, עצבנות, אי-שקט, סחרחורת, בלבול, רעד, נדודי שינה, כאבי בטן, הקאות, בחילות, שלשול, אובדן תיאבון, שינויים בקצב הלב, אובדן הזיכרון לטווח קצר, חום גבוה, הזעה. אם הינך מרגיש תופעות גמילה או כל תופעה אחרת, יש להיוועץ ברופא. הפסקת טיפול בלתי מבוקרת עלולה לגרום לתופעות גמילה חמורות יותר כגון: אובדן תחושת המציאות, חוסר יכולת לחוש רגש, חוסר תחושה או עקצוץ בידיים או ברגליים, הקאות, צלצולים באוזניים (טינטון), תנועות גוף בלתי רצוניות או תנועתיות יתר, עוויתות (פרכוסים), רעד או קפיצה פתאומית חסרת שליטה של הגוף, הזיות, רגישות יתר לאור, קול ומגע. חלק מהחולים חוו גם בעיות קיבה, חוסר שקט קיצוני (אגיטיציה), דפיקות לב מואצות לא תקינות, התקפי פאניקה, הרגשה שאתה עלול ליפול, אובדן זיכרון, הרגשת קשיין וחוסר יכולת לנוע בחופשיות, הרגשת חום יתר.

מטופלים הנוטלים תרופות נגד דיכאון ומטופלים הסובלים מהתקפי כפיון בעלי סיכוי גבוה יותר לחוות פרקוסים. בכל מקרה שבו הינך חש תופעות אלו יש לפנות לרופא מיד!

אין ליטול תרופות בחושך! יש לבדוק 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 בלוריוון עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. יתכן שלא תסבול מאף אחת מהן.

יש להפסיק את השימוש ולפנות מיד לרופא אם מופיעים:

- תסמינים של תגובה אלרגית חמורה כגון: נפיחות בשפתיים, בפה, בלשון, בגרון, בידיים או בכפות הרגליים; עילפון, סחרחורת, קוצר נשימה, חסימה בגרון, בחילה או הקאה. תופעות אלו עלולות לקרות גם בנטילת המנה לראשונה.

יש לפנות מיד לרופא אם מופיעים (תופעות אלה עלולות להתרחש יותר בילדים או בקשישים):

- עצבנות, אי שקט, תוקפנות, התפרצויות של כעס, זעם, סיוטי לילה, קשיי שינה, הזיות, עוררות מינית, שינויים באישיות ושינויים בדפוסי ההתנהגות הרגילים או אמונות שווא.
- דימום ולא וחבורות לא מוסברים, סיכון גבוה יותר לזיהומים לדוגמה כאב גרון המופיע לעיתים תכופות, כיבים בפה, חולשה ועור חיור- תסמינים של ליקוי במערכת הדם.
- צהבת (מתבטאת למשל בהצהבת העור, העיניים, האף, הפה, צואה בצבע חיור ושתן בצבע כהה) - נדיר.

תופעות לוואי נוספות

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

- הרגעה (סדציה), עייפות, נמנום.

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

- חולשת שרירים, חולשה, תשישות, שליטה ירודה בתנועות (אטקסיה).
- בלבול, דיכאון, חשיפת דיכאון חבוי, סחרחורת, חוסר יציבות.

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

- בחילה, שינויים ביצר המיני, אין אונות, ירידה ביכולת להגיע לאורגזמה.

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

- שינויים בבדיקות תפקודי הכבד (כגון עלייה ברמת אנזימי כבד ובילירובין).
- לחץ דם נמוך
- כאב ראש, ירידה בערנות (כמעט תרדמת), דיבור לא ברור, איבוד זיכרון חולף, בעיות בזיכרון
- בעיות בראייה (כגון ראייה כפולה או טשטוש ראייה).
- עצירות, שינויים בכמות הרוק בפה.
- קשיי נשימה, החמרת דום נשימה בשינה (לדוגמה נחירות, אי שקט ותחושת חנק/התנשמות במהלך השינה), החמרת מחלת ריאות.
- דלקת עור אלרגית, פריחה
- הקהיית רגשות, שינויים בתיאבון, הפרעות שינה, נדודי שינה, אובדן עכבות, התרוממות רוח קיצונית (אופוריה).

תופעות לוואי נדירות מאד (תופעות שמופיעות בפחות ממשתמש אחד מתוך 10,000)

- מיעוט טסיות דם (חבורות בלתי מוסברות, דימום באף ו/או בחניכיים), ירידה חמורה במספר תאי הדם הלבנים שעלולה להוביל לכאב גרון, חום או סימני זיהום חמור; ירידה חמורה במספר תאי דם שעלולה להתבטא בדימום בלתי רגיל, נטייה מוגברת לחבורות, תשישות, קוצר נשימה וחולשה).
- רמה נמוכה של נתרן בדם (עלולה לגרום לעייפות ובלבול, עוויתות בשרירים, פרכוסים ותרדמת)
- הפרשה לא תקינה של הורמון המווסת את נפח השתן (ADH) – בה הגוף מייצר יותר מדי מהורמון ה-ADH. הדבר עלול לגרום לעודף נוזלים בגוף.
- רעד, תנועות לא מבוקרות של הגוף כולל העיניים, תרדמת
- תת-חום (היפותרמיה).

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות ששכיחותן טרם נקבעה):

- רגישות יתר לאור, קול ומגע.
- פיתוח תלות בלוריוון.
- עוויתות/פרכוסים, בעיות בשיווי המשקל, תחושת סחרחורת (ורטיגו).
- אי התמצאות (למשל במרחב או בזמן), רגשות מוקצנים, קושי בשליטה על יצרים ודחפים לדבר, לפעול או להראות רגשות; מחשבות אובדניות או ניסיונות התאבדות, בעיות קשב וריכוז, אובדן תחושת המציאות, הזיות.
- חרדה, ערור יתר, עוינות, זעם, תוקפנות.
- בעיות קיבה, קלקול קיבה
- תגובה אלרגית בעור (כגון פריחה, נפיחות), בעיות בעור, אנגיודמה (נפיחות הפנים, הידיים וכפות הרגליים), נשירת שיער.
- ירידה בלחץ דם
- תסמינים של מערכת העצבים האוטונומית (כגון: שינויים בקצב לב, מערכת העיכול, קצב נשימה, הפרשת רוק, הזעה, קוטר אישוניים, השתנה וגירוי מיני).

תופעות אלו בדרך-כלל חולפות תוך זמן קצר.

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

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעלה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם 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: אין לאחסן בטמפרטורה העולה על 25°C.
- אחסן באריזה המקורית.

6. מידע נוסף

- **נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:**

Lactose monohydrate, sodium starch glycolate, cellulose microcrystalline, magnesium stearate, carmellose sodium.

כל טבלייה של **לוריוון** מכילה כ- 85.5 מ"ג לקטוז.

- **כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה**

טבלייות לבנות עגולות, קמורות משני הצדדים עם קו חלוקה בצד אחד.
גדלי אריזה מאושרים: 20, 50, 1000. לא כל גדלי האריזה עשויים להיות משווקים.

עלון זה נבדק ואושר על-ידי משרד הבריאות בתאריך: יוני 2015

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 043 71 23353 00

לשם הפשטות ולהקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר, אולם המידע בעלון זה והתרופה מיועדים לבני שני המינים.
יצרן ובעל רישום: דקסל בע"מ, רח' דקסל 1, אור עקיבא 3060000, ישראל.