

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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

יינטריב

40 מ"ג

כמוסות

חומר פעיל:

דולוקסטין 40 מ"ג

Duloxetine 40 mg

יינטריב

20 מ"ג

כמוסות

חומר פעיל:

דולוקסטין 20 מ"ג

Duloxetine 20 mg

חומרים בלתי פעילים: ראי סעיף 6 "מידע נוסף".

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

התרופה מיועדת לנשים מעל גיל 18.

למרות שיינטריב אינה מותווית לטיפול בדיכאון, החומר הפעיל שבתכשיר (דולוקסטין) משמש כנוגד דיכאון. תרופות נוגדות דיכאון וחרדה, מעלות את הסיכון להתנהגות ומחשבות אובדניות בילדים, מתבגרים ומבוגרים צעירים עד גיל 25. עם תחילת הטיפול בתרופה, על המטופלים בכל הגילאים וקרוביהם, לעקוב אחר שינויים התנהגותיים כגון: החמרת הדיכאון, מחשבות אובדניות, תוקפנות

1. למה מיועדת התרופה?

לטיפול בדליפת שתן במאמץ בנשים.

קבוצה תרפויטית:

מעכבי ספיגה חוזרת של סרוטונין ונוראפינפרין (SNRI).

בכדי להשלים את הטיפול, יש לשלב תרגול לשרירי רצפת האגן (Pelvic Floor Muscle Training – PFMT).

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתכשיר אם:

- ידועה לך רגישות לאחד ממרכיבי התרופה (ראי "מידע נוסף" סעיף 6).
- הנך סובלת ממחלת כבד.
- הנך סובלת ממחלת כליות חמורה.

- אל תשתמשי ביינטריב יחד עם תרופות מסוג מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOI). המתיני 14 ימים מסיום הטיפול ב-MAOI לפני התחלת טיפול ביינטריב או המתיני לפחות 5 ימים מסיום הטיפול ביינטריב עד התחלת הטיפול ב-MAOI.

- את נוטלת תרופות המעכבות את אנזים CYP1A2 כגון פלווקסמין (Fluvoxamine) לטיפול בדיכאון, ציפרופלוקסצין (Ciprofloxacin) או אנוקסצין (Enoxacin) לטיפול בזיהומים.

- הנך סובלת מיתר לחץ דם שאינו ניתן לאיזון.

אזהרות מיוחדות הנוגעות בשימוש בתרופה:

לפני הטיפול ביינטריב ספרי לרופא אם:

- הנך רגישה למזון כלשהו או לתרופה כלשהי, עלייך להודיע לרופא לפני נטילת התרופה
- הנך בהריון, מניקה או מתכננת הריון
- הנך סובלת או סבלת בעבר ממאניה, הפרעה אפקטיבית דו קוטבית או פרכוסים
- הנך סובלת או סבלת בעבר מבעיות בעיניים, כמו גלאוקומה (יתר לחץ תוך עיני)
- הנך מטופלת או טופלת בעבר בתרופה שיכולה לפגוע בכבד
- הנך סובלת ממחלת כליות
- הנך בעלת עבר של דימומים (נטייה לפתח חבורות)
- הנך נוטלת תרופות לטיפול בדיכאון (SSRI, SNRI, MAO inhibitors)
- הנך נוטלת St. John's Wort (היפריקום)
- הנך בסיכון לרמות נתרן נמוכות (לדוגמא: נטילת משתנים, בעיקר במבוגרים)
- את נוטלת תרופות נוספות המכילות Duloxetine
- הנך סובלת או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד הלב ו/או יתר לחץ דם - בנשים אלו מומלץ לעקוב אחר לחץ הדם, בעיקר בחודש הראשון

שימוש ביינטריב עלול לגרום לתחושת אי שקט או חוסר יכולת לשבת או לעמוד בשקט. סביר להניח שאם תופעה זו תתרחש, היא תתרחש בתחילת הטיפול. ספרי לרופא אם חווית תופעה זו – במקרה זה לא רצוי להעלות את מינון הטיפול.

למרות שיינטריב אינה מותווית לטיפול בדיכאון, החומר הפעיל שבתכשיר (דולקסטין) משמש כנוגד דיכאון. מחשבות אובדניות שכיחות במצבי דיכאון והפרעות פסיכיאטריות נוספות. מומלץ כי המטופלות ובני משפחותיהם יעקבו אחר שינויים במצב הרוח ובהתנהגות כגון: הגברת דיכאון או חרדה, ו/או הופעה של מחשבות אובדניות, חוסר מנוחה, תוקפנות וכד', במיוחד בתחילת הטיפול או כאשר המינון משתנה כיוון שהשפעת התרופה אינה מושגת מיידית (לרוב התרופה משפיעה לאחר כשבועיים ולפעמים אף יותר). במידה והופיעו או הוחמרו חלק מהתופעות שפורטו לעיל, יש לפנות מיידית לרופא. יש להקפיד הקפדה יתרה על המלצה זו במטופלות מתחת לגיל 25 שכן, ישנה עליה בשכיחות תופעות אלו בקבוצת גיל זו. במידה ויש לך מחשבות לפגוע בעצמך, פני לרופא או לכי מיידית לבית החולים.

אין להשתמש בתרופה זו לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18. יש לציין, מטופלים מתחת לגיל 18 הם בעלי סיכון מוגבר לתופעות לוואי כמו: התנהגות אובדנית, מחשבות אובדניות, עוינות (בעיקר תוקפנות, התנגדות וכעס) כשהם נוטלים תרופות מסוג זה.

אין נתונים לגבי השפעות ארוכות טווח מהיבט הבטיחות ביחס לגדילה והתפתחות, התבגרות, התנהגות קוגניטיבית והתפתחות התנהגותית בילדים ומתבגרים.
למרות זאת, הרופא שלך יכול לרשום לך תרופה זו גם אם הנך מתחת לגיל 18, כאשר הוא חושב שזה לטובתך. אם הרופא רשם לך את התרופה ואת מעוניינת לשוחח עמו – פני חזרה לרופא.

תגובות בין תרופתיות:

אם את לוקחת, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספרי על כך לרופא או לרוקח.

הרופא שלך יחליט אם את יכולה ליטול תרופות נוספות ביחד עם **יינטריב**. אל תתחילי או תפסיקי ליטול אף תרופה, לרבות תרופות שנקנו ללא מרשם רופא וצמחי מרפא, לפני שתתייעצי עם הרופא שלך.

- הימנעי משימוש בו זמני בתרופה זו עם תכשירים אחרים שמכילים דולוקסטין, לדוגמא: התכשיר סימבאלטה הניתן לטיפול בכאב שרירים כרוני, בכאב נוירופטי סכרתי, חוסר שליטה במתן שתן, בפברומיאלגיה, בדיכאון ובחרדה. הימנעי משימוש בו זמני של יותר מתרופה אחת מהתרופות הללו. בדקי עם הרופא שלך אם הנך נוטלת כבר תרופה שמכילה את החומר הפעיל דולוקסטין.
- תרופות נוגדות דיכאון מסוג מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAOI): עלייך להימנע מנטילת **יינטריב** אם את נוטלת או נטלת לאחרונה (ב-14 הימים האחרונים) תרופה נוגדת דיכאון מסוג MAOI. נטילת MAOI (כגון לינזוליד ומוקלובמיד) יחד עם תרופות מרשם רבות, כולל **יינטריב**, עלולה לגרום לתופעות לוואי חמורות עד כדי סכנת חיים. עלייך להמתין 14 ימים לפחות לאחר שהפסקת את הטיפול ב-MAOI לפני שתוכלי ליטול **יינטריב**. כמו כן, עלייך להמתין 5 ימים לפחות מסיום הטיפול ב**יינטריב** טרם נטילת MAOI.

- תרופות המשפיעות על מערכת העצבים המרכזית, לדוגמא:
 - בנזודיאזפינים כגון דיאזפם
 - משככי כאבים חזקים כגון טראמאדול, פטידין
 - אנטיפסיכוטיים כגון ריספרידון
 - תרופות לטיפול באפילפסיה כגון פנוברביטל
 - נוגדי אלרגיה מסוג אנטיהיסטמינים (העלולים לגרום לטשטוש)
 - תרופות לטיפול בפרקינסון
 - אלכוהול
 - תרופות לשינהיש לנקוט בזהירות בעת נטילה בו זמנית של התרופות כיוון שהן עלולות לגרום לישנוניות.

- תרופות המעלות רמות סרוטונין, לדוגמא:
 - טריפטן – לטיפול במיגרנה
 - תרופות לשיכוך כאבים כגון: טרמדול ופטידין
 - טריפטופן – חומצה אמינית המופיעה במזונות, תמיסות עירוי להזנה ותוספי מזון
 - תרופות נוגדות דיכאון מסוג SSRI (פרוקסטין, פלואוקסטין) ו-SNRI (וונלפקסין)
 - נוגדי דיכאון טריציקליים (כמו: קלומיפראמין, אמיטריפטילין)
 - צמח ההיפריקום - St. John's wort

תרופות אלה מגבירות סיכוי לתופעות לוואי ביניהן סינדרום סרטונין (ראי סעיף תופעות לוואי בשכיחות נדירה). פני לרופא אם את חווה תסמין לא שגרתי בזמן נטילת תרופות אלה עם **יינטריב**.

- תרופות נוגדות קרישה ומונעות צימות טסיות עלולות להגדיל את הסיכון לדימום כגון:
 - וורפרין
 - תרופות אנטי דלקתיות לא סטרואידליות (NSAID) כגון אספירין
- **יינטריב** משפיע על ריכוז התרופות הללו בדם:
 - פלקאיניד, פרופנון (לטיפול בהפרעות קצב)
 - מטופרולול
 - ריספרידון
 - נוגדי דיכאון טריציקליים כגון: נורטריפטילין, אמטריפטילין ואימפרמין
- ריכוז **יינטריב** בדם מושפע מהתרופות הבאות:
 - תרופות המעכבות את אנזים CYP1A2 כגון פלוקסמין - מעלות את רמות **יינטריב**
 - תרופות העלולות לגרום להיפונתרמיה:
 - משתנים

שימוש בתרופה ומזון:

ניתן לקחת **יינטריב** עם או בלי מזון.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול:

עליך לנקוט בזהירות אם את צורכת אלכוהול במקביל לנטילת **יינטריב**.

הריון והנקה:

יש להימנע ברופא או ברוקח לפני השימוש בתרופה

- הודיעי לרופא שלך אם את בהריון, מניקה או מנסה להיכנס להריון בזמן שאת נוטלת **יינטריב**. עליך להשתמש ב**יינטריב** אך ורק לאחר שדנת עם הרופא בתועלות האפשריות ובנזקים שעלולים להיגרם לעובר שלך.
- וודאי שהמיילדת שלך ו/או הרופא יודעים שאת מטופלת ב**יינטריב**. בשימוש בזמן הריון, תרופות דומות (SSRIs) עלולות להגביר את הסיכון ליתר לחץ דם ריאתי ביילוד (persistent pulmonary hypertension of the newborn – PPHN) הגורם לנשימה מהירה ולגוון עור כחלחל. לרוב, התסמינים מתחילים תוך 24 שעות לאחר הלידה. אם לאחר הלידה מופיע אצל תינוקך תסמין כלשהו מבין אלה, צרי קשר עם הרופא או המיילדת באופן מיידי.
- אם את נוטלת **יינטריב** לקראת סוף ההריון, ייתכן שתיוקך יחווה סימפטומים כשיוולד או מספר ימים לאחר מכן. התסמינים כוללים: רפיון שרירים, רעד, אי שקט, בעיות בהאכלה, קשיי נשימה, פרכוסים. אם לאחר הלידה מופיע אצל התינוק שלך תסמין כלשהו מבין אלה, או אם את מודאגת באשר לבריאותו של התינוק שלך, התייעצי עם המיילדת או עם הרופא שלך.
- ידעי את הרופא שלך אם את מניקה. שימוש ב**יינטריב** בתקופת ההנקה אינו מומלץ.

נהיגה ושימוש במכונות:

השימוש ביינטריב עלול לפגום בערנותך ולגרור לישנוניות או סחרחורת ועל כן מחייב זהירות בנהיגה ברכב, הפעלת מכונות מסוכנות ובכל פעולה המחייבת ערנות. אל תנהגי או תשתמשי במכונות מסוכנות עד שתתבהר השפעת התרופה עלייך.

עישון:

עישון עלול להוריד את רמות יינטריב בדם (ולכן להפחית השפעת התרופה), לכן יש לספר לרופא טרם תחילת הטיפול ולהיוועץ עמו בנוגע למינון.

מידע חשוב על חלק מהרכיבים של התרופה:

יינטריב מכילה סוכרוז. אם נאמר לך על ידי הרופא שלך כי את רגישה לסוכרים מסוימים, צרי עימו קשר לפני שאת נוטלת יינטריב.

כמוסה של דולוקסטין 20 מ"ג מכילה: 12.0 מ"ג סוכרוז ו-27 מ"ג כדוריות סוכר.
כמוסה של דולוקסטין 40 מ"ג מכילה: 24.2 מ"ג סוכרוז ו-54 מ"ג כדוריות סוכר.

3. כיצד תשתמשי בתרופה?

תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עלייך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוחה. המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. המינון המקובל בדרך כלל הוא: המנה המומלצת של יינטריב היא 40 מ"ג פעמיים ביום (בוקר ואחר הצהריים המאוחרים/ערב). ייתכן והרופא יחליט להתחיל את הטיפול עם מינון של 20 מ"ג פעמיים ביום למשך שבועיים לפני שיעלה למינון המומלץ.

יינטריב נועדה לנטילה דרך הפה. עלייך לבלוע את כל הכמוסה יחד עם מים. אין ללעוס או לכתוש את תכולת הכמוסה!

כדי לעזור לך לזכור ליטול יינטריב, יתכן שיהיה לך נוח אם תיטלי אותה כל יום באותה השעה.

אין לעבור על המנה המומלצת.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר עלייך ליצור קשר באופן מיידי עם הרופא או הרוקח. ייתכן ותחוו תסמינים של מינון יתר הכוללים: ישנוניות, תרדמת, סינדרום סרטונין (תגובה נדירה שיכולה לגרום לתחושת אושר גדולה, נמנום, סרבול, חוסר מנוחה, תחושת שכרות, חום, הזעה ונוקשות שרירים), פרכוסים, הקאה, קצב לב מהיר. אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בלע ילד מן התרופה, פני מיד לרופא או לחדר המיון של בית חולים והביאי את אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול את התרופה, יש ליטול מנה מיד כשזכרת. אם זה כמעט מועד הנטילה של המנה הבאה, דלגי על המנה ששכחת וקחי את המנה הבאה בלבד. אין ליטול מנה כפולה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אל תפסיקי ליטול את הכמוסות ללא התייעצות עם הרופא, גם אם חל שיפור במצבך. אם הרופא המליץ על הפסקת התרופה, יש להפחית את המינון באופן הדרגתי במשך שבועיים.

מטופלים שהפסיקו את הטיפול באופן פתאומי כעבור יותר משבוע של טיפול, חוו תופעות גמילה:

- סחרחורת, תחושת סחרור (ורטיגו)
- עקצוץ (תחושת קוצים ומחטים, תחושת זרמים חשמליים – בעיקר בראש)
- הפרעות שינה (חלומות מוחשיים, סיוטים, חוסר יכולת לישון), עייפות, נמנום
- חוסר שקט, חרדה
- בחילה, הקאה
- רעד
- כאב ראש
- כאב שרירים
- תחושת עצבנות
- שלשול
- הזעה מוגברת

הסימפטומים לרוב לא חמורים ונעלמים תוך מספר ימים, אך אם הסימפטומים מטרידים אותך, פני לרופא להתייעצות.

יש לנקוט זהירות בשימוש באוכלוסייה הבוגרת.

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

לרוב, השפעת הטיפול התרופתי ביינטריב ניכרת לאחר 2-4 שבועות של טיפול. אם לא חל שיפור במצבך תוך 2-4 שבועות יש לפנות לרופא, ייתכן ויהיה צורך להתאים את המינון.

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

4. תופעות לוואי:

כמו בכל תרופה, השימוש ביינטריב עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהלי למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבלי מאף אחת מהן.

מרבית תופעות הלוואי המופיעות לעיתים קרובות חולפות לאחר זמן קצר.

תופעות לוואי המופיעות לעיתים קרובות מאוד:

בחילה והקאה, עייפות

תופעות לוואי המופיעות לעיתים קרובות:

- פה יבש, עצירות
- חוסר תאבון
- קשיי שינה, אי שקט, ירידה בחשק המיני, חרדה
- כאב ראש, תחושת עצלות, ישנוניות, רעד, נימול הכולל תחושת דקירה ועקצוץ בעור
- ראייה מטושטשת
- תחושת סחרחורת או סחרור (ורטיגו)
- יתר לחץ דם, הסמקה
- שלשול, כאב בטן, צרבת או קשיי עיכול
- הזעה מוגברת

- חולשה, צמרמורת

תופעות לוואי שמופיעות לעיתים רחוקות:

- דלקת גרון שגורמת לצרידות
- תגובות אלרגיות
- ירידה בפעילות בלוטת התריס שיכולה לגרום לעייפות או עליה במשקל
- התייבשות
- חריקת שיניים, תחושת חוסר התמצאות ("דיסאוריינטציה"), אפתיה, חוסר מוטיבציה, קושי או חוסר יכולת לחוות אורגזמה, חלומות לא שגרתיים
- עצבנות, קשיי ריכוז, שינויים בחוש הטעם, איכות שינה גרועה
- אישונים מוגדלים, בעיות בראיה, תחושת יובש בעיניים
- טנטון (שמיעת צליל באוזן כשאינן צליל חיצוני), כאב אוזניים
- דפיקות לב חזקות, עליה בלחץ דם, קצב לב מהיר או לא שגרתי
- התעלפות
- פיהוקים מוגברים
- הקאת דם או צואה שחורה, דימום במערכת העיכול, דלקת בקיבה ובמעיים, דלקת בפה, גיהוק, ריח רע מהפה, גזים, קושי בבליעה
- דלקת של הכבד שעלולה להוביל לכאב בטן והצהבה של העור או לובן העין, נזק חמור לכבד
- עליה באנזימי הכבד (ALT ו-AST ו-Alkaline phosphatase)
- פריחה (עשויה להיות מלווה בגרד), הזעת לילה, זיעה קרה, נטייה מוגברת לחבלות, פריחה עורית (חרלת), דלקת עור ממגע (Contact dermatitis)
- כאב שרירים, מתח בשרירים, התכווצות שרירים, כיווץ של שריר הלסת
- קושי בהתחלת השתנה, השתנה כואבת, צורך להשתין בלילה, ריח שתן לא רגיל, השתנה תכופה
- דימום וגינלי חריג, תסמיני גיל המעבר
- כאב בחזה, תחושת קור או חום, צמא
- עליה או ירידה במשקל
- יינטריב עלולה לגרום לתופעות שלא תהיי ערה להן, כמו עליה ברמת קראטין פוספוקינאז, סוכר או כולסטרול

תופעות לוואי שמופיעות לעיתים נדירות:

- תגובה אלרגית חריפה שגורמת לקושי לנשום, סחרחורת או להתנפחות של הלשון או השפתיים
- רמות נתרן נמוכות בדם (לרוב בקשישים: התסמינים יכולים לכלול תחושת סחרחורת, חולשה, בלבול, ישנוניות או עייפות, תחושת בחילה, הקאה. תסמינים חמורים יותר הם התעלפויות, פרכוסים או נפילות), סינדרום הנקרא "syndrome of inappropriate secretion of antidiuretic hormone" (SIADH)
- התנהגות אובדנית, מחשבות אובדניות, מאניה (פעילות יתר, מחשבות מתרוצצות, חוסר צורך לישון), הזיות, תוקפנות וכעס
- סינדרום סרטונין (תגובה נדירה שיכולה לגרום לתחושת אושר גדולה, נמנום, סרבול, חוסר מנוחה, תחושת שכרות, חום, הזעה, שינוי במצב הכרה, לחץ דם לא יציב, קצב לב מהיר, בחילה, הקאה, שלשול או נוקשות שרירים), פרכוסים, עוויתות בלתי רצוניות של השרירים, חוסר יכולת לשבת או לעמוד במקום, קושי בשליטה על תנועה, חוסר תאום בתנועה או תנועות בלתי רצוניות של השרירים, תסמונת הרגליים חסרות המנוחה (restless legs syndrome)

- לחץ תוך עיני מוגבר (גלאוקומה)
- סחרחורת או התעלפות במעבר לעמידה, תחושת קור באצבעות
- תחושת מחנק בגרון, דימום באף
- דם אדום בהיר בצואה, דלקת מעי גס (microscopic colitis) שיכולה להוביל לשלשול
- כשל כבדי, הצהבה של העור או הלבן בעיניים (צהבת)
- תסמונת סטיבנס ג'ונסון (Stevens-Johnson syndrome) – מחלה קשה עם שלפוחיות על העור, פה, עיניים ואיברי המין), תגובה אלרגית קשה שגורמת להתנפחות הפנים והגרון (אנגיואדמה), רגישות לאור השמש
- עוויתות שרירים
- קושי או חוסר יכולת לתת שתן, השתנה מרובה, ירידה בזרם השתן
- מחזורי וסת לא תקינים, כולל דימום כבד, כאבים, מחזור ממושך או לא סדיר, דימום קל באופן חריג או העדר דימום, ייצור לא תקין של חלב אם, הפרשה מוגברת של פרולקטין
- הליכה לא תקינה
- עליה ברמות האשלגן בדם
- נפילות (בעיקר במבוגרים מעל גיל 65)

תופעות לוואי מאוד נדירות:

- דלקת של כלי הדם בעור (Cutaneous vasculitis)

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר את סובלת מתופעת לוואי שלא הוזכרה בעלון, עלייך 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://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx?formType=AdversEffectMedic@moh.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

- **מנעי הרעלה!** תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם וראייתם של ילדים ו/או תינוקות ועל ידי כך תמנעי 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 חודש.
- אחסני באריזה המקורית על מנת להגן על התרופה מלחות.
- אחסני בטמפרטורה הנמוכה מ- 30°C.
- אין להשליך את התרופה לביוב או לפח האשפה הביתי. שאלי את הרוקח שלך איך להיפטר מתרופות שאינן נחוצות עוד. זה יסייע להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:

יינטריב מכילה סוכרוז.

כמוסה של דולוקסטין 20 מ"ג מכילה: 12.0 מ"ג סוכרוז ו-27 מ"ג כדוריות סוכר.

כמוסה של דולוקסטין 40 מ"ג מכילה: 24.2 מ"ג סוכרוז ו-54 מ"ג כדוריות סוכר.

חומרים בלתי פעילים:

Hypromellose, hypromellose acetate succinate, sucrose, sugar spheres, talc, titanium dioxide (E171), triethyl citrate, color mixture white, gelatin capsule shell

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

יינטריב היא כמוסה קשה עמידה בפני עיכול בקיבה. כל כמוסה של יינטריב מכילה גרנולות של דולוקסטין הידרוכלוריד עם ציפוי אנטרי שמגן עליהן מפני החומציות של מיצי הקיבה ומונע את התפרקותן בקיבה.

יינטריב משוקת בשני מינונים: 20 מ"ג ו-40 מ"ג.

הכמוסות בנות ה-20 מ"ג הן כחולות ומודפס עליהן הכיתוב '20 mg' והקוד '9544'.

הכמוסות בנות ה-40 מ"ג הן כתומות וכחולות ומודפס עליהן הכיתוב '40 mg' והקוד '9545'.

כמוסות יינטריב 20 מ"ג ו-40 מ"ג מסופקות באריזות של 56 כמוסות.

קיימים גדלי אריזה נוספים, אולם הם אינם משווקים.

יצרן: לילי בע"מ, אלקובנדס (מדריד), ספרד.

בעל רישום וכתובת: אלי לילי ישראל בע"מ, ת.ד. 2160, הרצליה 4672511.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

יינטריב 20 מ"ג: 132-68-31140

יינטריב 40 מ"ג: 132-69-31141

עלון זה נבדק ואושר על ידי משרד הבריאות במאי 2016.

I YENTCP A 09