



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

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

## **פרדקסה® 150 מ"ג כמוסות**

**החומר הפעיל:**

כל כמוסה של **פרדקסה 150** מכילה: 150 מ"ג דביגטראן אטקסילט (כמסילט) (Dabigatran etexilate (as mesilate)) חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר – ראה סעיף 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 לטיפול במחלתך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה.

### **כרטיס מידע למטופל:**

כרטיס זה מכיל מידע בטיחותי חשוב, שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול בפרדקסה ובמהלך הטיפול בפרדקסה. הכרטיס מכיל מידע המיועד הן למטופל והן לצוות הרפואי. הוא מספק הדרכה למטופלים כיצד ניתן למזער את הסיכון לדימום, שמקורו בטיפול עם כל אחד מהתכשירים נוגדי הקרישה. כמו כן, הכרטיס מכיל פרטים אישיים של המטופל ומידע לגבי התכשיר פרדקסה לצוות הרפואי. הצג כרטיס זה לכל איש צוות רפואי המעורב בטיפולך.

## **1. למה מיועדת התרופה?**

פרדקסה מכילה את החומר הפעיל דביגטראן אטקסילט, השייך לקבוצת תרופות הנקראת "נוגדי קרישה". פרדקסה מיועדת:

- למניעת שבץ ותסחיף סיסטמי בחולים מבוגרים הסובלים מפעילות לב לא סדירות (פרפור פרודוריים) שאינן על רקע מחלה מסתמית.
- לטיפול בקרישי דם בורידי הרגליים (בפקקת ורידים עמוקה (DVT)) ובכלי הדם של הריאות (תסחיף ריאתי (PE)) ומניעת הישנות קרישי דם בכלי דם אלו.

**קבוצה תרופוטית: נוגדי קרישה.**

## **2. לפני השימוש בתרופה**

**אין להשתמש בתרופה אם:**

- ☒ הינך רגיש (אלרגי) לחומר הפעיל או לכל אחד מהמרכיבים הנוספים אשר מכיל התכשיר (לרשימת המרכיבים הבלתי פעילים, ראה סעיף 6).
- ☒ הינך סובל מליקוי חמור בתפקוד הכליה.
- ☒ הינך סובל מדימום פעיל.
- ☒ הינך סובל ממחלה כלשהי באחד מאברי הגוף, העלולה להגביר את הסיכון לדימום חמור (לדוגמא כיב קיבה, פגיעה או דימום מוחי או אם עברת לאחרונה ניתוח במוחך או בעיניך).
- ☒ הינך נמצא בסיכון מוגבר לפתח דימום כתוצאה מגורם מולד, משימוש בתרופות אחרות או מסיבה לא ידועה.
- ☒ הנך נוטל תרופות נוגדות קרישה אחרות, כגון: וורפרין (warfarin המוכר כקומדין), ריברוקסבאן (rivaroxaban), אפיקסבאן (apixaban) או הפרין למעט כאשר חל שינוי בטיפול נוגד קרישה בזמן שמוחדר לך צנתר ורידי או עורקי

ואתה מקבל דרכו הפרין על מנת להשאירו פתוח או במהלך הסדרת קצב הלב שלך על ידי הליך רפואי, הנקרא אבליציית צנתר, בעקבות פרפור פרודורים

- ☒ הינך סובל מליקוי משמעותי בתפקוד הכבד או ממחלה כבדית העלולים לסכן חיים.
- ☒ הינך נוטל קטוקונאזול או איטרקונאזול כטיפול דרך הפה, תרופות המיועדות לטיפול בפטרת.
- ☒ הינך נוטל ציקלוספורין דרך הפה, תרופה המשמשת למניעת דחיית שתל.
- ☒ הינך נוטל דרונדרון, תרופה המשמשת לטיפול הפרעות בקצב הלב
- ☒ הושתל בליבך מסתם לב מלאכותי אשר דורש דילול דם קבוע.

## אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

יש להיוועץ ברופא לפני נטילת פרדקסה. ייתכן ותצטרך להיוועץ ברופא שלך גם בזמן הטיפול בפרדקסה במידה ותחוש תסמינים או תצטרך לעבור ניתוח.

נגעים, מצבים רפואיים או טיפולים תרופתיים (כגון: נוגדי דלקת שאינם סטראואידליים, לדוגמא נורופן או אדוויל, נוגדי טסיות, לדוגמא אספירין, נוגדי דכאון וחרדה מקבוצות SSRI או SNRI) עלולים להעלות באופן משמעותי את הסיכון לדמם, ולכן דורשים הערכת סיכון תועלת על ידי הרופא. אם הינך מעל גיל 75 או בעל תפקוד כלייתי לקוי או משתמש בזמנית בתרופות כגון ורפמיל (יתר לחץ דם), אמיודרון (הפרעות קצב הלב) או טיקגלור (להפחתת הסיכון לאירועי לב וכלי דם), או שילוב של הנ"ל הרופא ימליץ על טיפול בפרדקסה רק אם התועלת עולה על הסיכון לדימום.

## לפני הטיפול בפרדקסה ספר לרופא:

לפני נטילת פרדקסה ספר לרופא אם הינך סובל או סבלת בעבר ממחלות ומצבים רפואיים, בפרט אלו המופיעים ברשימה שלהלן:

- אם אתה נמצא בסיכון מוגבר לדימום כגון:
    - אם דיממת לאחרונה.
    - אם עברת ביופסיה בחודש האחרון.
    - אם אתה סובל מחבלה חמורה שארעה לאחרונה (כגון שבר בעצם, פגיעת ראש או כל חבלה הדורשת טיפול כירורגי).
    - אם אתה סובל מדלקת בוושט או בקיבה.
    - אם אתה סובל מריפלוקס או בעיה המתאפיינת בחדירת מיץ קיבה לוושט.
    - אם אתה נוטל תרופות המגבירות סיכון לדימום (ראה סעיף "פרדקסה ותרופות אחרות" מטה) ..
    - אם אתה נוטל תרופות נוגדי דלקת כגון דיקלופנק, איבופרופן, פירוקסיקאם.
    - אם אתה סובל מזיהום של הלב (אנדוקרדיטיס חיידקי).
    - אם ידוע לך שהינך בעל תפקוד כלייתי ירוד, או אם הינך סובל מהתייבשות (תסמינים כוללים צמאון וירידה במתן השתן שעלול לקבל צבע כהה (מרוכז)).
    - אם אתה מעל גיל 75 שנים.
    - אם אתה שוקל 50 קילוגרמים או פחות.
  - אם עברת התקף לב או אובחנת כבעל סיכון מוגבר לפתח התקף לב.
  - אם הינך סובל ממחלת כבד הגורמת לשינויים בבדיקות הדם, השימוש בפרדקסה אינו מומלץ.
- יש לנקוט משנה זהירות בנטילת פרדקסה:**
- אם אתה נדרש לעבור ניתוח:
    - במקרה זה תצטרך להפסיק את נטילת פרדקסה באופן זמני בשל סיכון לדימום מוגבר במהלך הניתוח וזמן קצר לאחריו. חשוב מאוד ליטול פרדקסה לפני ואחרי הניתוח בדיוק בזמנים שעליהם הנחה הרופא המטפל.
  - אם הניתוח כולל החדרת צנתר (קטטר) או הזרקה לתוך עמוד השדרה שלך (למשל בשביל אלחוש שדרתי (אפידורלי) או גבי או שיכור כאב):
    - חשוב מאוד ליטול פרדקסה לפני ואחרי הניתוח בדיוק בזמנים שעליהם הנחה הרופא המטפל.
- 0 ספר לרופא שלך מיד במידה והנך מרגיש תחושת נימול או חולשה ברגליים או בעיות במעיים או בשלפוחית השתן לאחר סוף האלחוש, כיוון שיתכן ותזדקק לטיפול מיידי.
- אם אתה נופל או נחבל במהלך הטיפול, במיוחד אם נחבלת בראש, אנא פנה לקבלת טיפול רפואי דחוף. ייתכן שיהיה הצורך להיבדק על ידי רופא, מכיוון שאתה עלול להמצא בסיכון מוגבר לדימום.
  - אם ידוע לך כי הינך סובל ממחלה הנקראת תסמונת אנטי פוספוליפיד (הפרעה של מערכת החיסון הגורמת לסיכון מוגבר להיווצרות קרישי דם), ספר על כך לרופא על מנת שיחליט האם נדרש לשנות את הטיפול.

## ילדים ומתבגרים:

התרופה אינה מומלצת לילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18.

## 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 יש ליידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח את התרופות הבאות (יש לציין כי הרשימה שלהלן מציינת את החומרים הפעילים בתרופות. אם אינך בטוח האם אתה משתמש באחת מהתרופות הללו אנא התייעץ עם הרופא או הרוקח):

- תרופות המפחיתות קרישיות יתר בדם (כגון וורפרין, פנפרוקומון, אצנוקומרול, הפריין, קלופידוגרל, טיקגרגלור, פרזוגרל, ריברוקסבאן, חומצה אצטילסליצילית) תרופות לטיפול בזיהומים פטרייתיים (כגון קטקונזול, איטרקונזול), אלא אם הן ניתנות למריחה על העור
- אם הנך נוטל תרופות לטיפול בהפרעות קצב לב (כגון אמיודרון, דרונדרון, קווינידין, ורפמיל). הרופא שלך ינחה אותך ליטול מינון מופחת של פרדקסה, כתלות בהתוויה שעבורה אתה נוטל פרדקסה. ראה סעיף 3 – "כיצד תשתמש בתרופה".
- תרופות למניעת דחיית האיבר המושתל (כגון טקרולימוס, ציקלוספורין)
- משככי כאבים ותרופות נוגדות דלקת (כגון חומצה אצטילסליצילית, איבופרופן, דיקלופנאק)
- תרופות המכילות את הצמח היפריקום (St. John's Wort), המשמש לטיפול בדיכאון
- תרופות נגד דיכאון מקבוצת מעכבי ספיגה חוזרת של סרוטונין/נוראדרנלין סלקטיביים (SSRI או SNRI)
- אנטיביוטיקות מסוג ריפאמפיצין או קלריתרומיצין
- תרופות לטיפול באיידס/HIV (כגון ריטונוויר)
- תרופות מסוימות לטיפול באפילפסיה (כגון קרבמזפין, פניטואין)

## שימוש בתרופה ומזון

ניתן ליטול את התרופה ללא קשר לזמני הארוחות. יש לבלוע את הכמוסה בשלמותה עם כוס מים על מנת להבטיח את הגעתה לקיבה. אין לשבור, ללעוס או לרוקן את תוכן הכמוסה על מנת למנוע את הגברת הסיכון לדימום.

## הריון, הנקה ופוריות

השפעתה של פרדקסה על הריון והעובר אינה ידועה. אין להשתמש בתרופה אם הינך בהריון, אלא אם כן הרופא המליץ לך וקבע שזה בטוח. אם את אישה בגיל פוריות, יש להימנע מכניסה להריון בזמן טיפול בפרדקסה. אין להניק בזמן טיפול בפרדקסה.

## נהיגה ושימוש במכונות

לפרדקסה אין השפעות ידועות על נהיגה או שימוש במכונות.

## 3. כיצד תשתמש בתרופה?

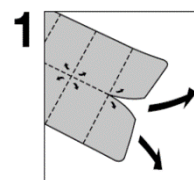
תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח. המינון ואופן הטיפול ייקבעו על ידי הרופא בלבד. **אין לעבור על המנה המומלצת.**

המינון היומי המומלץ הינו 300 מ"ג (יש ליטול **כמוסה של 150 מ"ג פעמיים ביום**)

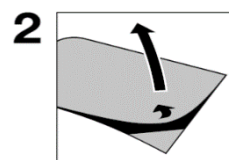
- אם אתה **בן 80 ומעלה**, המינון היומי המומלץ של פרדקסה הינו 220 מ"ג (יש ליטול **כמוסה של 110 מ"ג פעמיים ביום**).
- אם אתה נוטל **תרופות המכילות ורפמיל**, ייתכן והרופא יחליט להפחית את המינון היומי של פרדקסה ל- 220 מ"ג. במקרה זה יש ליטול **כמוסה של 110 מ"ג פעמיים ביום**, כי הסיכון שלך לדימום עלול לעלות.
- אם הינך נמצא **בסיכון פוטנציאלי גבוה לפתח דימום**, הרופא עשוי להחליט לרשום לך מינון יומי של 220 מ"ג. במקרה זה יש ליטול **כמוסה של 110 מ"ג פעמיים ביום**, כי הסיכון שלך לדימום עלול לעלות.
- אתה יכול להמשיך לקחת פרדקסה במהלך הסדרת קצב הלב שלך על ידי הליך רפואי, הנקרא היפוך חשמלי או על ידי הליך רפואי, הנקרא אבליצית צנתר, בעקבות פרפור פרזדורים. יש להשתמש בפרדקסה לפי הוראות הרופא.

- במידה ומוחדר לך אביזר רפואי (סטנט) לכלי הדם על מנת להשאירו פתוח בהליך רפואי, הנקרא התערבות כלילית מלעורית, תוכל לקבל טיפול בפרדקסה לאחר שהרופא יחליט כי הושגה שליטה בקרישת דמך. יש להשתמש בפרדקסה לפי הוראות הרופא.

**הוראות פתיחת הבליסטרים:**  
**האיורים הבאים ממחישים כיצד יש להוציא כמוסות פרדקסה מתוך אריזת המגש:**



**תלוש מגשית בודדת מאריזת המגש לאורך הקו המקווקו.**



**קלף את נייר הכסף ושלוף את הכמוסה.**

- אין לדחוף את הכמוסות דרך האלומיניום.
- אין לקלף עד לרגע השימוש בכמוסה.
- יש לבלוע את הכמוסה בשלמותה עם כוס מים ללא קשר לארוחות. אין לשבור, ללעוס או לרוקן את תוכן הכמוסה על מנת למנוע את הגברת הסיכון לדימום.

**שינוי טיפול נוגד קרישה**  
 אין לשנות את טיפול בנוגד הקרישה שלך ללא הוראה ברורה מהרופא המטפל שלך.

**אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר:**  
 נטילת מנת יתר של פרדקסה עלולה להעלות את הסיכון לדימום.  
 אם נטלת מנת יתר, יש ליידע את הרופא שלך באופן מיידי. במקרה זה, קיימות אופציות טיפוליות מיוחדות.

**אם שכחת ליטול את התרופה:**  
 יש ליטול את המנה מיד כשנזכרת, אך רק במידה ונשארו לפחות 6 שעות עד המנה הבאה. אל תיקח מנה כפולה כדי לפצות על המנה שנשכחה.

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא.

**אם אתה מפסיק את נטילת התרופה:**  
 יש ליטול את פרדקסה בדיוק כפי שרשם הרופא. אין להפסיק נטילת פרדקסה מבלי להוועץ ברופא שלך, כי הסיכון לפתח קריש דם עלול להיות גבוה במידה ותפסיק בטיפול מוקדם מדי. 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 בפרדקסה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אם תופעות הלוואי אינן חולפות או שהן מטרידות, או שהן מחמירות, יש להתייעץ עם הרופא. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי, ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

#### יש לפנות לרופא באופן מיידי במקרים הבאים:

- פרדקסה משפיעה על קרישיות הדם, כך שרוב תופעות הלוואי קשורות לסימנים כמו שטפי דם או דימום. יכולים להופיע דימומים משמעותיים, המהווים את תופעות הלוואי החמורות ביותר, אשר ללא קשר למיקום הופעת הדימום, עלולים לגרום לנכות, לסכן חיים ואף לגרום לתמותה. בחלק מהמקרים דימומים אלה אינם נראים לעין.
- אם אתה סובל מדימום שלא מפסיק בעצמו או אם אתה חווה סימנים של דימום מסיבי (חולשה יוצאת דופן, עייפות, חיוורון, סחרחורת, כאבי ראש או נפיחות לא מוסברות) עליך להתייעץ עם הרופא מיד. ייתכן ורופא יחליט להשאיר אותך בהשגחה או לשנות את התרופה.
- אם הינך חווה תגובה אלרגית חמורה הגורמת לקשיי נשימה או סחרחורת.

תופעות הלוואי האפשריות המופיעות להלן, סווגו לפי שכיחויות הופעתן:

#### טיפול למניעת חסימת כלי דם במח (שבץ) או בגוף בחולים הסובלים מפעילות לב לא סדירות שלא על רקע מחלה מסתמית

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

- דימום מהאף, בקיבה או במעי, דימום מהנרתיק/פין, מדרכי השתן (כולל דם בשתן הצובע אותו לורוד או חום), דימום מטחורים, מפי הטבעת, דימום תת עורי
- ירידה במספר הכדוריות האדומות בדם
- כאב בטן או קיבה
- קלקול קיבה
- יציאות תכופות או יציאות נוזליות
- בחילה

תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 1000):

- דימום
- דימום העלול להתרחש מטחורים, בפי הטבעת או במח
- הוצרות שטפי דם
- שיעול דמי או ליחה דמית
- ירידה במספר טסיות הדם
- ירידה בכמות המוגלובין בדם
- תגובה אלרגית
- שינוי פתאומי בעור אשר משפיע על צבעו והמראה שלו
- גירוד
- כיב בקיבה או במעי (כולל כיב בוושט)
- דלקת של הוושט והקיבה
- ריפלוקס (החזר) של מיצי הקיבה לוושט
- הקאה
- קושי בבליעה
- תפקודי כבד לא תקינים בבדיקות מעבדה

תופעות לוואי נדירות (מופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 10000):

- דימום העלול להתרחש במפרק, דימום מחתך ניתוחי, מפציעה, ממקום ההזרקה או מהאתר של הכנסת הצנתר לוריד
- תגובה אלרגית חמורה הגורמת לקשיי נשימה או סחרחורת
- תגובה אלרגית חמורה הגורמת לנפיחות של הפנים או הגרון
- פריחה מגרדת בעור של בליטות אדומות כהות, הנגרמות על ידי תגובה אלרגית
- ירידה באחוז של הכדוריות האדומות בדם

- עלייה באנזימי הכבד
- הצהבה של העור או לובן העיניים, הנגרמת על ידי בעיות בכבד או בדם

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

- קשיי נשימה או ציפופים

בניסוי קליני שיעור התקפי לב עם פרדקסה היה גבוה יותר מבחינה מספרית מאשר עם קומדין (וורפרין), כאשר סה"כ מספר אירועי התקפי הלב היה נמוך.

טיפול בקרישי דם הנוצרים בוורדי הרגליים או בריאות ומניעת הישנות קרישי דם בכלי דם אלו

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

- דימום מהאף, בקיבה או במעי, דימום מהנרתיק/פין, מדרכי השתן (כולל דם בשתן הצובע אותו לורוד או חום), דימום מטחורים, מפי הטבעת, דימום תת עורי
- קלקול קיבה

תופעות לוואי שאינן שכיחות (מופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 1000):

- דימום
- דימום העלול להתרחש במפרק או דימום מפציעה
- דימום העלול להתרחש מטחורים
- ירידה במספר הכדוריות האדומות בדם
- הוצרות שטפי דם
- שיעול דמי או ליחה דמית
- תגובה אלרגית
- שינוי פתאומי בעור אשר משפיע על צבעו והמראה שלו
- גירוד
- כיב בקיבה או במעי (כולל כיב בוושט)
- דלקת של הוושט והקיבה
- ריפלוקס (החזר) של מיצי הקיבה לוושט
- בחילה
- הקאה
- כאב בטן או קיבה
- יציאות תכופות או יציאות נוזליות
- תפקודי כבד לא תקינים בבדיקות מעבדה
- עלייה באנזימי הכבד

תופעות לוואי נדירות (מופיעות ב 10-1 משתמשים מתוך 10000):

- דימום העלול להתרחש מחתך ניתוחי, או ממקום ההזרקה או מהאתר של הכנסת הצנתר לוריד או במח
- ירידה במספר טסיות הדם
- תגובה אלרגית חמורה הגורמת לקשיי נשימה או סחרחורת
- תגובה אלרגית חמורה הגורמת לנפיחות של הפנים או הגרון
- פריחה מגרדת בעור של בליטות אדומות כהות, הנגרמות על ידי תגובה אלרגית
- קושי בבליעה
- ירידה באחוז של הכדוריות האדומות בדם

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

- קשיי נשימה או ציפופים
- ירידה בכמות המוגלובין בדם
- ירידה במספר הכדוריות האדומות בדם

- הצהבה של העור או לובן העיניים, הנגרמת על ידי בעיות בכבד או בדם

בניסוי קליני שיעור התקפי לב עם פרדקסה היה גבוה יותר מאשר עם קומדין (וורפרין), כאשר סה"כ מספר אירועי התקפי הלב היה נמוך. לא נראה חוסר איזון בשיעור התקפי לב הנצפה בחולים שטופלו בדביגטראן לעומת החולים שטופלו באינבו.

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

### **דיווח תופעות לוואי**

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](http://www.health.gov.il)) המפנה לטופס המקוון לדיווח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור:

<https://forms.gov.il/globaldata/getsequence/getsequence.aspx?formType=AdversEffectMedic@moh.gov.il>

## **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: יש לאחסן באריזה המקורית מתחת ל-25°C.
- יש לאחסן באריזה מקורית על מנת להגן מלחות.
- אין להשליך תרופות לביו. בקש מהרוקח להשמיד עבורך תרופות שאינך נוטל יותר. נקיטה באמצעים אלה תסייע בהגנה על הסביבה.

## **6. מידע נוסף**

**נוסף על החומר הפעיל, הכמוסות מכילות גם את החומרים הבלתי פעילים הבאים:**

Acacia, dimeticone, hypromellose, hydroxypropylcellulose, talc, tartaric acid, carrageenan, indigo carmine (E132), potassium chloride, titanium dioxide (E171).

**כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?**

כמוסות בצבע תכלת/לבן, שבתוכן גרגירים צהובים. על הכמוסה מוטבע בצבע שחור לוגו "בורינגר אינגלהיים" ו-"R150".  
הכמוסות ארוזות במגשיות של 10, 30 או 60 כמוסות באריזה. ייתכן ולא כל גדלי האריזות משווקים.

**בעל הרישום:** בורינגר אינגלהיים ישראל בע"מ, מדינת היהודים 89, ת.ד. 4124, הרצליה פיתוח 4676672.  
**יצרן:** בורינגר אינגלהיים פארמה GmbH&CO KG, אינגלהיים אם ריין, גרמניה.

**מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:**

פרדקסה 150: 00/01/02 1456333359

לשם הפשטות והקלת הקריאה עלון זה נוסח בלשון זכר, אך התרופה מיועדת לשני המינים.

עלון זה נבדק ואושר על-ידי משרד הבריאות בתאריך 07.2019 ועודכן בהתאם להוראות משרד הבריאות בתאריך יולי 2019