

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

הומלוג קוויק פן 200 יח"מ"ל
תמיסה להזרקה

החומר הפעיל וכמותו:
כל עט מכיל:
אינסולין ליספרו 200 יח"מ"ל
Insulin Lispro 200 U/ml

כל קוויק פן מאפשר הזרקה של 1-60 יחידות. ניתן לכוון את המנה ביחידות שלמות בכל פעם.

לרשימת החומרים הבלתי פעילים, אנא 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.

1. למה מיועדת התרופה?

לטיפול במבוגרים הסובלים מסוכרת וזקוקים לאינסולין לצורך שמירה על רמת סוכר מאוזנת בדם. בנוסף, **הומלוג קוויק פן** מיועד לאיזון התחלתי של סוכרת.

קבוצה תרופוטית: אינסולינים ואנאלוגים של אינסולינים מהירי פעולה.

אינסולין הוא הורמון המופרש על ידי הבלב, בלוטה הנמצאת קרוב לקיבה. הורמון זה נחוץ לגוף לשם ניצול הגלוקוז שמקורו במזון. סוכרת מתרחשת בדרך כלל כאשר הבלב אינו מספק אינסולין בכמות מספקת לצרכי הגוף. לאור זאת הרופא רשם לך זריקות אינסולין לשם איזון הסוכרת.
כל מקרה של סוכרת הינו מקרה שונה, לכן אמר לך הרופא באיזה סוג אינסולין להשתמש, באיזו כמות, מתי ובאיזו תדירות.
אינסולין ליספרו הוא אינסולין בעל פעילות מהירה יותר מאינסולין רגיל, לכן ניתן להזריקו סמוך לזמן הארוחה, לפני או זמן קצר אחרי.

2. לפני השימוש בתרופה:

אין להשתמש בתכשיר אם:

- ידועה לך רגישות לאחד ממרכיבי התרופה.
- אין להשתמש במצב של היפוגליקמיה (רמות סוכר נמוכות בדם). ראה פרק 3 להנחיות טיפול במצבי היפוגליקמיה קלה (במקרים של נטילת יותר הומלוג מאשר נדרש).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

- אין להזריק **הומלוג קוויק פן** ישירות לווריד!
- שינוי בסוג האינסולין, מצריך בדרך כלל התאמת מינון, לכן יש לעשות כל שינוי בהשגחת הרופא המטפל.
- **יש להשתמש בתרופה אך ורק בעט בו היא משווקת. אין להעביר את האינסולין מהעט המקורי למזרק** כיוון שהסימונים על המזרק לא מאפשרים מדידה נכונה של המנה. מנת יתר עלולה להוביל לרמות נמוכות של סוכר בדם ולסכן את חייך.
- אל תעביר את האינסולין מהעט לכל תכשיר או מכשיר רפואי אחר, כמו משאבת אינסולין.
- **אל תערבב את התרופה עם כל אינסולין אחר או תרופה אחרת.** אין למהול את התכשיר.

- אם רמות הסוכר שלך נשלטות היטב ע"י הטיפול באינסולין הנלקח על ידך, ייתכן ולא תזזה את התסמינים המזהירים כי רמות הסוכר שלך נמוכות מדי. תסמינים אלו מצוינים בפרק 4 בעלון זה. עליך לתכנן בזהירות את מועדי הארוחות שלך ובאילו תדירות ומידה להתאמן. עליך גם לבדוק את רמות הסוכר בדמך באופן תדיר.
- דווחו מקרים של אי ספיקת לב בחולי סוכרת מסוג 2 שסובלים גם ממחלת לב או שחוו שבץ בעבר, שטופלו באינסולין בשילוב עם תכשירים המכילים פיגוליטזון (תרופה לטיפול בסוכרת הניתנת דרך הפה). לכן, יש לדווח לרופא בהקדם האפשרי במידה ומופיעים תסמינים של אי ספיקת לב כגון: קוצר נשימה חריג, עלייה מהירה במשקל או נפיחות מקומית (בצקת).

לפני הטיפול בהומולוג קוויק פן ספר לרופא אם:

- הנך מתכננת היריון, בהיריון או מיניקה
 - היית חולה לאחרונה
 - הנך סובל או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד: הכבד, הכליה/מערכת השתן, בלוטת התריס (תירואיד)
 - הנך מבצע פעילות ספורטיבית יותר מן הרגיל
- בתקופת הטיפול בתרופה זו יש לערוך בדיקות דם ושתן.
- במקרים מיוחדים, המנה המקובלת עלולה לגרום להיפוגליקמיה, זאת כתוצאה מנטילת מינון גבוה מדי של אינסולין, אי אכילת ארוחה כלשהי, פעילות גופנית מעל לרגיל או בעקבות מחלה (הקאות, שלשולים, חום). התופעות הראשונות של היפוגליקמיה יכולות להתבטא בזיעה קרה, דפיקות לב מהירות, כאב ראש, עצבנות, עייפות, אדישות, בלבול, הקאה ורעד. תופעות אלה יכולות לחלוף ע"י בליעת סוכר או מזון המכיל סוכר (לכן תמיד רצוי לקחת אתך קוביית סוכר או סוכריות למציצה). מספר חולים דיווחו שלאחר מעבר לשימוש באינסולין הומני הסימנים המזהירים הראשונים להיפוגליקמיה היו פחות מודגשים או שונים מאשר עם אינסולין ממקור של בעלי חיים. פנה לרופא שלך אם אתה חווה היפוגליקמיה לעיתים קרובות או שהנך מתקשה לזהות היפוגליקמיה.

עליך לספר לרופא, רוקח או אחות סוכרת אם אתה מתכנן לטוס לחו"ל. עקב הבדלי השעות בין הארצות ייתכן שתצטרך לשנות את זמני הארוחות וההזרקות.

עט זה אינו מומלץ לשימוש על-ידי אנשים עיוורים או בעלי ליקוי ראייה ללא סיוע מאדם המיומן בשימוש בעט.

תגובות בין תרופתיות:

אם אתה לוקח, או אם לקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.

דרישת הגוף לאינסולין עלולה להשתנות במתן בו זמני עם תרופות כגון:

- גלולות למניעת היריון
- סטראואידים
- הורמוני בלוטת התריס
- תרופות לטיפול בסוכרת הניתנות דרך הפה (לדוגמא: מטפורמין, אקרבוז, תרופות ממשפחת הסולפוניל אוראה, פיגוליטזון, אמפאגליפלוזין, מעכבי DPP4 כגון סיטגליפטין וסקסאגליפטין)
- סליצילים (לדוגמא חומצה אצטיל סליצילית - אספירין)
- אנטיביוטיקות ממשפחת סולפא
- אנאלוגים ממשפחת הסומטוסטטינים כגון אוקטראוטיד (לטיפול בהפרשת יתר של הורמון גדילה)
- תכשירים מסוג בטא 2 אגוניסטים (לדוגמא: סאלבוטמול, טרבוטלין לטיפול באסטמה או ריטודרין המשמש למניעת לידה מוקדמת)
- חוסמי בטא (לטיפול ביתר לחץ דם)
- תרופות מסוימות נוגדות דיכאון (MAOIs או SSRIs)
- דנזול (תרופה הפועלת על ביוץ)
- תכשירים מסוג מעכבי ACE מסוימים (הניתנים לטיפול ביתר לחץ דם ולבעיות לב) לדוגמא: קפטופריל ואנאלאפריל
- תכשירים מסוג חוסמי הרצפטור אנגיוטנסין II (לטיפול ביתר לחץ דם, נזק כלייתי בעקבות סוכרת ובעיות לב מסוימות)

שימוש בתרופה ומזון:

יש להיוועץ ברופא.

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול:

רמות הסוכר שלך עשויות לעלות או לרדת בעקבות שתיית אלכוהול. ייתכן ויהיה צורך בהתאמת מינון האינסולין.

היריון והנקה:

יש להיוועץ ברופא או ברוקח לפני השימוש בתרופה.

בתקופת ההיריון חשוב במיוחד להקפיד על איזון רמות הסוכר בדם.

בדרך כלל הדרישה לאינסולין פוחתת בשליש הראשון להיריון וגוברת במהלך השליש השני והשלישי.

אם הנך מיניקה, ייתכן ויהיה צורך בשינוי במינון האינסולין או בדיאטה שלך. היוועץ ברופא.

נהיגה ושימוש במכונית:

יכולת הריכוז והתגובה שלך עלולות להיפגע כתוצאה מהיפוגליקמיה, דבר היכול להוות סיכון בזמן נהיגה במכונית או הפעלת מכונית כבדות. אם אתה סובל ממצבים תכופים של היפוגליקמיה, אינך חש/חש רק במעט את התסמינים של היפוגליקמיה או אינך בטוח שאתה יכול לזהות את הסימפטומים של היפוגליקמיה, היוועץ עם הרופא שלך האם כדאי לך לנהוג.

3. כיצד תשתמש בתרופה?

תמיד יש לבדוק את שם התרופה וסוג האינסולין המצוינים באריזה ובמדבקה של התכשיר שנופק לך

בבית המרקחת. וודא כי התכשיר שקיבלת הינו הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל כפי שרשם לך הרופא.

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

- המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. אין לעבור על המנה המומלצת.

- על מנת למנוע אפשרות של העברת מחלות, על העט להיות בשימוש בלעדי שלך, אפילו אם החלפת את המחט.

- **הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל** מיועד לחולים הנוטלים יותר מ-20 יחידות של אינסולין קצר טווח ביום.

הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל הינו אינסולין מרוכז המיועד לשימוש בעט הקוויק פן בלבד, לפיכך:

- **אין להעביר את האינסולין מהעט המקורי למזרק כיוון שהסימונים על המזרק לא מאפשרים מדידה**

נכונה של המנה. מנת יתר עלולה לגרום לרמות נמוכות של סוכר בדם ולסכן את חיך.

- אין להעביר את האינסולין מעט זה למשאבת אינסולין.

- ניתן להשתמש בהומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל זמן קצר לפני הארוחה. בעת הצורך ניתן להשתמש

בהומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל מיד לאחר הארוחה (עד 15 דקות לאחר הארוחה). עקוב בצורה מדויקת אחר הוראות הרופא לגבי כמות האינסולין בה עליך להשתמש, מתי להזריק ובאיזו תדירות ובקר במרפאת הסוכרת שלך באופן קבוע.

- אם אתה מחליף את סוג האינסולין בו אתה משתמש (לדוגמא מאינסולין הומני או מן החי להומלוג), ייתכן

שהיה צורך לשנות את המנה בהתאם. ייתכן שהשינוי יהיה רק בזריקה הראשונה או שיהיה צורך בשינוי

הדרגתי במשך מספר שבועות או חודשים.

- **הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל** מיועד להזרקה תת עורית. בשום אופן אין להזריק לווריד.

להלן הוראות שימוש כלליות להזרקה. להוראות שימוש מפורטות בהומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל יש לעיין

במדריך למשתמש המצורף לאריזת העט.

לפני השימוש בהומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל חשוב מאוד לקרוא את ההוראות המפורטות בעיון ולעקוב

אחריהן בקפידה. חוסר הקפדה על ההוראות עלול להביא למינון לא נכון.

כמות האינסולין להזרקה נמדדת ביחידות (units). חשוב להכיר את הסימון על עט המזרק, כיוון שנפח

האינסולין המוזרק מחושב על פי מספר היחידות למ"ל.

תמיסת ההומלוג כבר מהולה במים ומוכנה לשימוש. בחן את תמיסת ההומלוג בעט. התמיסה אמורה להיות צלולה ושקופה. אל תשתמש במידה והתמיסה עכורה, סמיכה, במידה ויש לה גוון צבעוני או חלקיקים. בחן את התמיסה לפני כל הזרקה.

הוראות כלליות להזרקה:

- יש להשתמש במחט חדשה לכל הזרקה על מנת למנוע זיהומים.
1. רחץ היטב את ידיך.
2. בצע הפעלה ראשונית של העט לפני כל שימוש על מנת לפנות את בועות האוויר מהעט ועל מנת לוודא שהאינסולין יוצא החוצה. ייתכן שיישארו בועות אוויר קטנות בעט – הן אינן מזיקות. אם בועות האוויר גדולות מדי, ייתכן וזה ישפיע על גודל המנה.
3. כוון את עט המזרק למנה הרצויה לפי הוראות השימוש של עט המזרק.
4. נקה את אזור ההזרקה.
5. החדר את מחט עט המזרק כפי שלימדו אותך.
6. הזרק את האינסולין על ידי לחיצה על כפתור ההזרקה עד הסוף, והמתן 5 שניות לפני הוצאת המחט מהעור.
7. הוצא את המחט. אל תשפשף את מקום ההזרקה.
8. וודא כי הנך משנה את מקומות ההזרקה מפעם אחת לשנייה כפי שהודרכת וכי הזרקת במיקום המרוחק לפחות 1 ס"מ ממקום ההזרקה האחרון.
- התייעץ עם הרופא או האחיות בקשר למקומות ההזרקה הרצויים. אין זה משנה אם אתה מזריק בזרוע העליונה, ירך, ישבן או בטן - זריקת ההומלוג שלך עדיין תעבוד מהר יותר מאינסולין הומני מסיס.
9. מיד לאחר ההזרקה החזר את המכסה החיצוני של המחט והסר את המחט מעט המזרק על מנת להבטיח סטריליות, מניעת דליפה של אינסולין מהעט, כניסת אוויר וסתימת המחט. אין להשתמש שנית באותה מחט. השלך את המחט בהתאם להוראות שקיבלת מהצוות הרפואי. החזר את מכסה העט למקומו. בשום אופן אין לחלוק את השימוש בעט עם אדם אחר.
10. בכל שימוש בעט, עליך להשתמש במחט חדשה על מנת למנוע זיהומים. לפני כל הזרקה, הוצא את בועות האוויר. אתה יכול לראות כמה אינסולין נשאר על ידי החזקת העט עם המחט פונה כלפי מעלה. יש להקפיד על השלכת המחטים המשומשות לשימוש חד פעמי בהתאם להוראות הצוות הרפואי.
11. אל תשתמש בעט שוב אם הוא ריק. השלך אותו בזהירות – הרוקח או אחות הסוכרת יסבירו לך איך לעשות זאת.

אין לאחסן את העט שבשימוש עם מחט מחוברת.

בתקופת הטיפול בתרופה יש לערוך בדיקות דם ושתן.

עליך להשלים את הטיפול שהומלץ על ידי הרופא.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר אתה עלול לחוות רמות סוכר נמוכות בדם (היפוגליקמיה). בדוק את רמת הסוכר שלך. אם אתה חווה היפוגליקמיה קלה, אכול כדוריות גלוקוז, סוכר או שתה משקה המכיל סוכר. לאחר מכן, אכול פרי, ביסקוויט או כריך, בהתאם להוראות הרופא. יש לנוח לאחר אירוע של היפוגליקמיה קלה. במידה ומצבך מחמיר, נשימתך נהיית שטחית ועורך הופך חיוור, דווח לרופא מיד. ניתן להשתמש בזריקת גלוקגון למצבי היפוגליקמיה חמורה. לאחר הזריקה, יש לאכול סוכר או גלוקוז. אם אינך מגיב לזריקת הגלוקגון, יש לפנות לבית חולים. בקש מהרופא שיספר לך על זריקת גלוקגון.

אם שכחת להזריק הומלוג, אתה עלול לחוות רמות סוכר גבוהות בדם. בדוק את רמות הסוכר שלך.

אם היפוגליקמיה (רמות סוכר נמוכות בדם) או היפרגליקמיה (רמות סוכר גבוהות בדם) אינן מטופלות, הן עלולות להיות חמורות ולגרום: כאבי ראש, בחילה, הקאה, התייבשות, חוסר הכרה, תרדמת ואפילו מוות (ראה סעיף 4 – תופעות לוואי).

בכדי להימנע מהיפוגליקמיה או היפרגליקמיה הקפד על שלושה דברים:

1. וודא כי יש עמך מזרקים ובקבוקון של Humalog 100 units/ml או עט ומחסניות נוספות למקרה שתאבד את עט הקוויק פן או שהוא יינזק.
2. תמיד החזק אתך הוכחה כלשהיא שהנך חולה סוכרת.
3. וודא שיש עמך תמיד סוכר.

אם אתה לוקח פחות הומלוג ממה שאתה צריך, רמות הסוכר בדם שלך עלולות לעלות. אל תשנה את האינסולין שלך אלא אם כן הרופא אמר לך לעשות זאת.
אם אתה חולה, ייתכן ותצטרך להתאים את מינון האינסולין. גם אם אתה לא אוכל כרגיל, אתה עדיין צריך אינסולין! בדוק את הדם והשתן וספר לרופא על כך.

גם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם רופא.
אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התוויות והמנה בכל פעם שהנך נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הנך זקוק להם.

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

4. תופעות לוואי:

כמו בכל תרופה, השימוש בהומלוג קוויק פן 200 יח/מ"ל עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. ייתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

בצקת – שיכולה להתבטא בהתנפחות של הזרועות, קרסוליים (אצירת נוזלים), דווחה בעיקר בתחילת הטיפול באינסולין או תוך כדי שינוי במינון על מנת לשפר את השליטה ברמות הסוכר בדם.

תופעות לוואי המופיעות לעיתים קרובות:

אלרגיה מקומית: אדמומיות, נפיחות, גרד באתר ההזרקה. תופעה זו לרוב חולפת לאחר מספר ימים עד שבועות. אם חווית תסמינים אלה, ספר לרופא על כך.

תופעות לוואי שמופיעות לעיתים רחוקות:

ליפודיסטרופיה (התעבות או גומות בעור באזור ההזרקה) – פנה לרופא מיד!

תופעות לוואי שמופיעות לעיתים נדירות:

אלרגיה סיסטמית: פריחה על כל הגוף, קוצר נשימה, צפצוף, ירידה בלחץ דם, דופק מהיר או הזעה. מקרים חמורים של אלרגיה כללית יכולים להיות מסכני חיים. אם אתה חושב שיש לך תגובה אלרגית חמורה לאינסולין, בעקבות שימוש בהומלוג, צור מיד קשר עם הרופא.
אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה, או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא הוזכרה בעלון, עליך להתייעץ עם הרופא.

בעיות נפוצות בסוכרת

היפוגליקמיה (רמות סוכר נמוכות בדם) היא תופעת הלוואי הנפוצה שמטופלים באינסולין עלולים לחוות. היפוגליקמיה חמורה עלולה לגרום לאיבוד הכרה ובמקרים קיצוניים אף למוות. היפוגליקמיה עלולה לקרות אם:

- לקחת יותר מדי הומלוג או אינסולין אחר
 - פספסת או דחית ארוחות, או אם שינית את התזונה שלך
 - אתה מבצע פעילות גופנית או עובד קשה מדי לפני או אחרי הארוחה
 - אתה סובל מדלקת או מחלה אחרת (בעיקר משלשול או הקאות)
 - יש שינוי בצורך שלך לאינסולין
 - אתה סובל מהחמרה בבעיות קיימות בכליות או בכבד
 התסמינים הראשונים לרמות סוכר נמוכות בדם מופיעים מהר והם כוללים: עייפות, עצבנות, חוסר יציבות, כאב ראש, דפיקות לב מהירות, בחילה וזיעה קרה.
 אלכוהול ותרופות שונות יכולים להשפיע על רמות הסוכר בדם שלך (ראה סעיף 2).
 במידה ואינך בטוח שתזהה את תסמיני האזהרה להיפוגליקמיה, הימנע ממצבים כמו נהיגה במכונית, שבהם אתה עלול לסכן את עצמך ואת סביבתך, עקב ההיפוגליקמיה.

היפרגליקמיה (רמה גבוהה של סוכר בדם) מצביעה על כך שאין לך מספיק אינסולין בדם.
 היפרגליקמיה עלולה להתרחש אם:

- לא לקחת את ההומלוג שלך או אינסולין אחר
 - לקחת פחות אינסולין ממה שהרופא רשם לך
 - אכלת הרבה יותר ממה שהנך אמור לאכול
 - הנך סובל מחום, דלקת או לחץ נפשי
 היפרגליקמיה עלולה להוביל לקטואצידוזיס סוכרתית (Diabetic ketoacidosis). התסמינים הראשונים מתפתחים לרוב בהדרגה תוך שעות עד ימים. התסמינים כוללים: ישנוניות, צמא, איבוד תאבון, הסמקה בפנים, ריח פירותי מהפה, בחילות והקאות. התסמינים החמורים הינם נשימות כבדות ודופק מהיר. אם הנך חש בתסמינים אלו פנה לרופאך להתייעצות מיידי. אם אין מטפלים בתסמינים אלו, הם עלולים לגרום לתרדמת סוכרתית ולמוות.

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 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.

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

לפני הפתיחה יש לאחסן במקרר בטמפרטורה של 2°C-8°C. אסור להקפיא. אין לחשוף לחום גבוה או לאור שמש ישיר.

בזמן השימוש אין לשמור במקרר, אך יש לשמור במקום קריר ככל שניתן (מתחת ל-30°C).
 אין לאחסן את העט עם המחט מחוברת אליו.

אל תשתמש בהומלוג קוויק פן 200 יח"מ"ל אם התמיסה אינה שקופה או שיש חלקיקים בתוכה. עליך

להשתמש בה רק אם היא נראית כמו מים. בדוק זאת בכל הזרקה.

ניתן להשתמש באינסולין במשך 28 ימים מהפתיחה הראשונה.

בכל מקרה של ספק, עליך להיוועץ ברוקח שסיפק לך את התרופה.

אין לאחסן תרופות שונות באותה אריזה.

אין להשליך את התרופה לביוב או לפח האשפה הביתי. שאל את הרוקח שלך איך להיפטר מתרופות שאינן נחוצות עוד. זה יסייע להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

בנוסף לחומר הפעיל, הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל מכיל גם:

Metacresol, glycerol, trometamol, zinc oxide, water for injections, HCL solution, NaOH solution.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה:

הומלוג קוויק פן 200 יח"/מ"ל הינו תמיסה שקופה וצלולה. כל עט מזרק מכיל מחסנית של 600 יחידות (3 מ"ל). כל אריזה מכילה 2 או 5 עטי מזרק מוכנים לשימוש. לא כל האריזות משווקות.

בעל הרישום וכתובתו: אלי לילי ישראל בע"מ, ת.ד. 2160, הרצליה 46120

היצרן וכתובתו: לילי בע"מ, פגרשיים, צרפת.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 155-39-34483-00

עלון זה נבדק ואושר על ידי משרד הבריאות בפברואר 2016, ועודכן בהתאם להוראות משרד הבריאות באוגוסט 2018.

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