

פורמט עלון זה נקבע ע"י משרד הבריאות ותוכנו נבדק ואושר על ידו במאי 2018
עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תכשירים) התשמ"ו - 1986
תרופה זו משווקת על פי מרשם רופא בלבד

ויקטוזה

תמיסה להזרקה בעט מוכן לשימוש

חומר פעיל: לירגלוטייד 6 מ"ג/מ"ל (Liraglutide 6 mg/ml)
חומרים בלתי פעילים בתכשיר: ראה סעיף 6 – "מידע נוסף".

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה.

- שמור את העלון. ייתכן שתצטרך לקרוא אותו שוב.
- אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח.
- תרופה זו נרשמה אך ורק בעבורך. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם, אפילו אם סימני המחלה שלהם זהים לשלך.
- אם תפתח תופעות לוואי כלשהן, שוחח עם הרופא, עם הרוקח או עם האחיות שלך. בכך נכללות תופעות לוואי אפשריות כלשהן שאינן רשומות בעלון זה. ראה סעיף 4.
- התרופה אינה מיועדת לשימוש בילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 שנים.

בעלון זה:

1. למה מיועדת התרופה?
2. לפני השימוש בתרופה
3. כיצד תשתמש בתרופה?
4. תופעות לוואי
5. איך לאחסן את התרופה?
6. מידע נוסף

1. למה מיועדת התרופה?

ויקטוזה מכילה את החומר הפעיל לירגלוטייד. היא עוזרת לגופך להוריד את רמת הסוכר בדמך, רק כאשר רמת הסוכר בדם גבוהה מדי. כמו כן, היא מאטה את מעבר המזון דרך הקיבה שלך ועשויה למנוע מחלת לב.

ויקטוזה משמשת כטיפול יחידני אם רמת הסוכר בדמך אינה מאוזנת מספיק על-ידי דיאטה ופעילות גופנית בלבד, ואינך יכול להשתמש במטפורמין (תרופה אחרת לטיפול בסוכרת).

ויקטוזה ניתנת בשילוב עם תרופות אחרות לסוכרת כאשר הן אינן מספיקות לאזן את רמות הסוכר בדמך, כגון: - תרופות פומיות לטיפול בסוכרת (כגון מטפורמין, פיגולטיזון, תרופות סולפונילאוריאה) ו/או אינסולין.

קבוצה תרפויטית: תרופות לטיפול בסוכרת, אנלוגים של GLP-1.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

– אתה רגיש (אלרגי) ללירגלוטייד או לרכיב כלשהו מהרכיבים האחרים בתרופה זו (רשומים בסעיף 6).

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה

שוחח עם הרופא, עם הרוקח או עם האחיות שלך:

- לפני השימוש בויקטוזה.
 - אם יש לך או שהייתה לך מחלת לבלב.
- אין להשתמש בתרופה זו אם יש לך סוכרת מסוג 1 (גופך אינו מייצר אינסולין כלל), או חמצת קטוטית סוכרתית (סיבוך של סוכרת עם רמת סוכר גבוהה בדם ועלייה במאמץ לנשום). ויקטוזה אינה אינסולין, ועל כן אין להשתמש בה כתחליף לאינסולין.

השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם אתה מטופל בדיאליזה.
השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם יש לך מחלת כבד חמורה.
השימוש בויקטוזה אינו מומלץ אם יש לך אי ספיקת לב חמורה.

תרופה זו אינה מומלצת אם יש לך בעיה חמורה בקיבה או במעי, אשר מובילה לעיכוב בריקון הקיבה (הנקרא שיתוק קיבה), או מחלת מעי דלקתית.

אם יש לך תסמינים של דלקת לבלב חריפה, כגון כאב בטן חמור וממושך, עליך להתייעץ מיד עם הרופא שלך (ראה סעיף 4).

אם יש לך מחלה בבלוטת התריס לרבות קשירות בבלוטת התריס והגדלה של בלוטת התריס, עליך להתייעץ עם הרופא שלך.

בתחילת הטיפול בויקטוזה, אתה עלול במקרים מסוימים לחוות אובדן נוזלים/התייבשות, למשל במקרה של הקאה, בחילה ושלוש. חשוב להימנע מהתייבשות באמצעות שתיית כמות מרובה של נוזלים. צור קשר עם הרופא שלך אם יש לך שאלות או חששות כלשהן.

ילדים ומתבגרים

ויקטוזה אינה מומלצת בילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18, מכיוון שהבטיחות והיעילות בקבוצת גיל זו טרם נקבעו.

תרופות אחרות וויקטוזה

אם אתה נוטל או אם נטלת לאחרונה תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח. במיוחד יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה משתמש בתרופות המכילות חומר פעיל כלשהו מבין החומרים הפעילים הבאים:

- סולפונילאוריאה (כגון גלימפיריד או גליבנקלמיד) או אינסולין. עלולה להתפתח אצלך היפוגליקמיה (תת סוכר בדם) בעת השימוש בויקטוזה יחד עם סולפונילאוריאה או אינסולין, מכיוון שסולפונילאוריאה ואינסולין מגבירות את הסיכון להיפוגליקמיה. כאשר תתחיל לראשונה להשתמש בתרופות הללו ביחד, הרופא שלך עשוי לומר לך להפחית את המנה שלהסולפונילאוריאה או האינסולין. נא ראה סעיף 4 לסימני האזהרה של תת סוכר בדם. אם אתה נוטל גם סולפונילאוריאה (כגון גלימפיריד או גליבנקלמיד) או אינסולין, הרופא שלך עשוי לומר לך לבדוק את רמות הסוכר בדמך. הבדיקה תעזור לרופא שלך להחליט אם יש לשנות את מנת הסולפונילאוריאה או האינסולין.
- וורפרין או תרופות פומיות אחרות נגד קרישת דם. ייתכן שתדרשנה בדיקות דם תכופות יותר, על מנת לקבוע מהי יכולת הקרישה של דמך.

היריון והנקה

דווחי לרופא שלך אם את הרה, סבורה שאת עשויה להיות בהיריון או מתכננת להיכנס להיריון. אין להשתמש בויקטוזה במהלך היריון, מכיוון שלא ידוע אם היא עלולה לפגוע בעובר שלך. לא ידוע אם ויקטוזה עוברת אל חלב האם, על כן, אל תשתמשי בתרופה זו אם את מיניקה.

נהיגה ושימוש במכוונות

תת סוכר בדם (היפוגליקמיה) עלול להפחית את יכולת הריכוז שלך. הימנע מנהיגה או משימוש במכוונות אם תחוה סימנים של היפוגליקמיה. אנא ראה את סעיף 4 לסימני האזהרה של תת סוכר בדם. אנא התייעץ עם הרופא שלך למידע נוסף בנושא זה.

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.

- המנה ההתחלתית היא 0.6 מ"ג פעם אחת ביום, במשך שבוע אחד לפחות.
- הרופא שלך יאמר לך מתי יש להעלות את המנה ל-1.2 מ"ג פעם אחת ביום.
- הרופא שלך עשוי לומר לך להמשיך ולהעלות את המנה ל-1.8 מ"ג פעם אחת ביום, אם הגלוקוז בדם שלך אינו מאוזן כראוי במנה של 1.2 מ"ג.

אל תשנה את המנה שלך, אלא אם כן הרופא שלך הורה לך לעשות זאת.
אין לעבור על המנה המומלצת.

ויקטוזה ניתנת בהזרקה מתחת לעור (תת עורית). אל תזריק אותה אל תוך וריד או שריר. המקומות הטובים ביותר להזריק לעצמך הם הצד הקדמי של הירכיים שלך, הצד הקדמי של המותן שלך (בטן) או בחלק העליון של הזרוע שלך.

תוכל להזריק לעצמך בכל שעה משעות היממה, ללא כל קשר לארוחות. לאחר שתמצא את השעה הנוחה ביותר ביום, עדיף שתזריק ויקטוזה בסביבות אותה השעה ביום.

לפני שתשתמש בעט ההזרקה בפעם הראשונה, הרופא או האחיות שלך יראו לך כיצד להשתמש בו. הוראות שימוש מפורטות מופיעות בצדו השני של עלון זה.

אם נטלת בטעות מינון גבוה יותר

אם הזרקת יותר מדי ויקטוזה, שוחח מיד עם הרופא שלך. ייתכן שתצטרך טיפול רפואי. ייתכן שתחוה בחילה, הקאות או שלשול. אם בטעות בלע או נטל ילד מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מיון של בית חולים והבא אריזת התרופה אתך.

אם שכחת ליטול את התרופה

אם שכחת ליטול מנה, הזרק ויקטוזה ברגע שתשים לב לכך. יחד עם זאת, אם חלפו למעלה מ-12 שעות מאז שהיית אמור להזריק ויקטוזה, דלג על המנה שהוחמצה. לאחר מכן, הזרק את המנה הבאה כרגיל ביום שלמחרת. אל תזריק מנה נוספת ואל תעלה את המנה ביום שלמחרת, על מנת לפצות על המנה שהוחמצה. יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא. גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם הרופא או הרוקח.

אם אתה מפסיק את נטילת התרופה

אל תפסיק להשתמש בויקטוזה מבלי לשוחח עם הרופא שלך. אם תפסיק להשתמש בה, רמת הסוכר בדמך עלולה לעלות.

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 בויקטוזה עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשימת תופעות הלוואי. יתכן ולא תסבול מאף אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות

נפוצות: עלולות להשפיע על עד 1 מתוך 10 אנשים

- היפוגליקמיה (תת סוכר בדם). סימני האזהרה של תת סוכר בדם עלולים להופיע בפתאומיות, והם עשויים לכלול: זיעה קרה, עור קר וחיזור, כאב ראש, קצב לב מהיר, בחילה, רעב מוגבר, שינויים בראייה, תחושת ישנוניות, תחושת חולשה, עצבנות, חרדה, בלבול, קשיי ריכוז, רעידות (צמרמורת). הרופא שלך יאמר לך כיצד לטפל בתת סוכר בדם, ומה לעשות אם תבחין בסימני האזהרה הללו. יש סבירות גבוהה יותר שתופעה זו תתרחש אם אתה נוטל גם סולפונילאוריאה או אינסולין. הרופא שלך עשוי להפחית את המנה שלך מהתרופות הללו לפני שתתחיל להשתמש בויקטוזה.

נדירות: עלולות להשפיע על עד 1 מתוך 1,000 אנשים

- תגובה אלרגית חמורה (תגובה אנפילקטית) עם תסמינים נוספים כגון קשיי נשימה, נפיחות של הגרון והפנים, קצב לב מהיר וכו'. אם תחוה את התסמינים הללו, עליך לגשת מיד לקבלת סיוע רפואי ולהודיע לרופא שלך בהקדם האפשרי.
- חסימת מעיים. עצירות חמורה עם תסמינים נוספים כגון כאב בטן, נפיחות, הקאות וכו'.

נדירות מאוד: עלולות להשפיע על עד 1 מתוך 10,000 אנשים

- מקרים של דלקת בלב (פנקריטיטיס). דלקת בלב יכולה להיות מחלה חמורה עם פוטנציאל להוות סכנת חיים. **הפסק ליטול ויקטוזה וצור קשר עם הרופא באופן מיידי**, אם אתה מבחין באחת מתופעות הלוואי החמורות הבאות: כאב בטן (באזור הקיבה) חמור וממושך, העלול להקרין לגב, כמו כן בחילה והקאה, מכיוון שתסמינים אלו יכולים להצביע על דלקת בלב (פנקריטיטיס).

תופעות לוואי נוספות

- נפוצות מאוד: עלולות להשפיע על יותר מ-1 מתוך 10 אנשים
- בחילה (הרגשת חולי). תופעה זו בדרך כלל חולפת עם הזמן.
- שלשול. תופעה זו בדרך כלל חולפת עם הזמן.

נפוצות:

- הקאות.

בעת תחילת הטיפול בויקטוזה, אתה עלול במקרים מסוימים לחוות אובדן נוזלים/התייבשות, למשל במקרה של הקאה, בחילה ושלשול. חשוב להימנע מהתייבשות באמצעות שתיה מרובה של נוזלים.

- כאב ראש
- קלקול קיבה
- דלקת בקיבה (גסטריטיס). הסימנים כוללים כאב בטן, בחילה והקאות.
- מחלת רפלוקס קיבתי ושטי. הסימנים כוללים צרבת.
- בטן כאובה או נפוחה
- אי נוחות בבטן
- עצירות
- גזים במערכת העיכול
- ירידה בתיאבון
- דלקת סמפונות
- הצטננות
- סחרחורת
- דופק מוגבר
- עייפות
- כאב שיניים
- תגובות במקום ההזרקה (כגון פציעה, כאב, גירוי, גירוד ופריחה).
- עלייה באנזימי הלב לב (כגון ליפאז ועמילאז).

שאינן נפוצות: עלולות להשפיע על עד 1 מתוך 100 אנשים

- תגובות אלרגיות כמו גרד וסרפדת (סוג של פריחה בעור)
- התייבשות, לעתים עם ירידה בתפקוד הכליות
- תחושת חולי
- אבני-מרה
- דלקת בכיס המרה.

דיווח על תופעות לוואי

אם אחת מתופעות הלוואי מחמירה או כאשר אתה סובל 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 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 תווית עט ההזרקה ועל האריזה ("EXP" קיצור ל"תאריך תפוגה"). תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- לפני הפתיחה: יש לאחסן במקרר (בטמפרטורה 2°C עד 8°C). אין להקפיא. יש לשמור הרחק ממנגנון ההקפאה.

- **בזמן השימוש:** תוכל לשמור את עט ההזרקה במשך חודש אחד בטמפרטורה הנמוכה מ-30°C או במקרר (בטמפרטורה 2°C עד 8°C), הרחק ממנגנון ההקפאה. אין להקפיא.
- כאשר אינך משתמש בעט, הקפד להרכיב את מכסה העט, על מנת להגן מפני אור.
- אל תשתמש בתרופה זו, אם התמיסה אינה שקופה ונטולת צבע, או כמעט נטולת צבע.
- אין להשליך תרופות כלשהן כשפכים או כפסולת ביתית. שאל את הרוקח שלך כיצד להשליך תרופות שאינך משתמש בהן יותר. אמצעים אלה יעזרו להגן על הסביבה.

6. מידע נוסף

מה ויקטוזה מכילה:

- החומר הפעיל הוא לירגלוטייד. 1 מ"ל תמיסה להזרקה מכיל 6 מ"ג לירגלוטייד. עט הזרקה אחד מוכן לשימוש מכיל 18 מ"ג לירגלוטייד.
- נוסף על החומר הפעיל, התרופה מכילה גם:
Propylene glycol, phenol, disodium phosphate dihydrate, sodium hydroxide, hydrochloric acid and water for injections.

כיצד נראית ויקטוזה ותכולת האריזה:

- ויקטוזה מגיעה כתמיסה שקופה, נטולת צבע או כמעט נטולת צבע להזרקה בעט הזרקה ממולא מראש. כל עט הזרקה מכיל 3 מ"ל תמיסה ומאפשר מתן 30 מנות של 0.6 מ"ג, 15 מנות של 1.2 מ"ג או 10 מנות של 1.8 מ"ג.
- ויקטוזה מגיעה באריזות המכילות 1, 2 או 3 עטי הזרקה. ייתכן שלא כל גדלי האריזות משווקים. מחטים אינן כלולות באריזה.

בעל הרישום

נובו נורדיסק בע"מ
רח' התע"ש 20, אזור התעשייה
כפר סבא 4442520



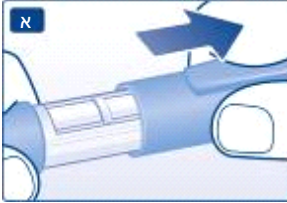
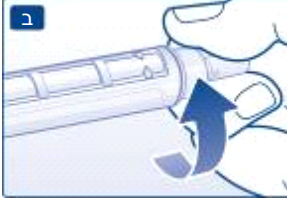
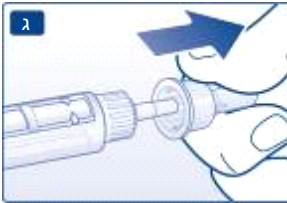
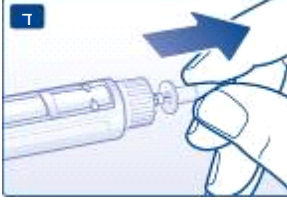
שם היצרן וכתובתו

נובו נורדיסק אי.אס.,
נובו אלה, די.קיי-2880, בגסוורד, דנמרק

עלון זה נבדק ואושר על ידי משרד הבריאות במאי 2018.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 143-07-32987-00

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

<p style="text-align: center;">מחט (דוגמא)</p> 	<p style="text-align: center;">הוראות שימוש בעט ויקטוזה אנא קרא את ההוראות בקפידה, לפני השימוש בעט ההזרקה שלך. עט ההזרקה שלך מגיע עם 18 מ"ג לירגלוטייד. באפשרותך לבחור מנות של 0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג ו-1.8 מ"ג. עט ההזרקה מיועד לשימוש עם מחטי הזרקה חד-פעמיות נובופיין או נובוטוויסט עד לאורך של 8 מ"מ ועובי של 32G (0.25/0.23 מ"מ).</p>
	<p style="text-align: center;">עט ויקטוזה</p>
<p style="text-align: center;">א</p> 	<p style="text-align: center;">הכן את עט ההזרקה שלך בדוק את שם וצבע התווית של העט שלך על מנת לוודא שהוא מכיל לירגלוטייד שימוש בתרופה הלא נכונה עלול לגרום לנזק חמור. הסר את מכסה עט ההזרקה.</p>
<p style="text-align: center;">ב</p> 	<p>הסר את הנייר האוטם ממחט חד פעמית חדשה. הברג את המחט באופן מהודק ישירות אל עט ההזרקה שלך.</p>
<p style="text-align: center;">ג</p> 	<p>הסר את מכסה המחט החיצוני הגדול ושמור אותו לאחר כך.</p>
<p style="text-align: center;">ד</p> 	<p>הסר את מכסה המחט הפנימי וזרוק אותו.</p>
<p>⚠ הקפד להשתמש במחט חדשה בכל הזרקה. הדבר מפחית את הסיכון לזיהום, דלקת, דליפה של לירגלוטייד, מחטים חסומות ומינון לא מדויק. ⚠ היזהר לא לעקם את המחט או לפגום בה לפני השימוש. ⚠ לעולם אל תנסה להחזיר את מכסה המחט הפנימי למחט. אתה עלול להידקר מהמחט.</p>	
<p style="text-align: center;">טיפול בעט ההזרקה שלך</p> <ul style="list-style-type: none"> • אל תנסה לתקן או לפרק את עט ההזרקה שלך. • שמור את עט ההזרקה שלך הרחק מאבק, לכלוך וכל סוגי הנוזלים. • נקה את עט ההזרקה באמצעות מטלית לחה עם חומר ניקוי עדין. 	

- אל תנסה לשטוף, להשרות או לשמן אותו – פעולות אלה עלולות לפגוע בעט ההזרקה.

⚠ מידע חשוב

- אל תחלוק את עט ההזרקה או את המחטים שלך עם מישהו אחר.
- שמור את עט ההזרקה הרחק מהישג ידם של אחרים, בייחוד ילדים.



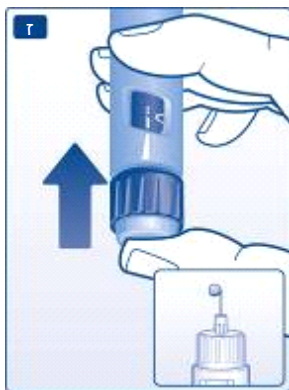
עם כל עט הזרקה חדש, בדוק את הזרימה

בדוק את הזרימה לפני הזריקה הראשונה שלך עם כל עט הזרקה חדש. אם עט ההזרקה שלך מצוי כבר בשימוש, עבור אל 'בחירת המנה שלך', צעד ח'.

סובב את בורר המנה עד שסמל בדיקת הזרימה יתיישר עם הסמן.



אחוז את עט ההזרקה שלך כך שהמחט מופנית כלפי מעלה. הקש באצבעך על המחסנית בעדינות כמה פעמים. ההקשה תגרום לבועות האוויר להצטבר בחלק העליון של המחסנית.



בזמן שהמחט עדיין מופנית כלפי מעלה, לחץ על לחצן ההזרקה עד שהסמן יתיישר ב-0.

טיפת לירגלוטייד אמורה להופיע בקצה המחט. אם לא מופיעה טיפה, חזור על צעדים ה' עד ז' עד ארבע פעמים.

אם עדיין לא הופיעה טיפת לירגלוטייד, החלף את המחט וחזור על צעדים ה' עד ז' פעם אחת נוספת.

אל תשתמש בעט ההזרקה אם עדיין לא מופיעה טיפת לירגלוטייד. משמעות הדבר היא שעט ההזרקה פגום ועליך להשתמש בעט הזרקה חדש.

- אם הפלת את עט ההזרקה על משטח קשיח, או אם אתה חושד שמשוהו פגום בו, הרכב תמיד מחט חד פעמית חדשה ובדוק את הזרימה לפני שתזריק.

בחירת המנה שלך

בדוק תמיד שהסמן מתיישר ב-0 מ"ג.

סובב את בורר המנה עד שהמנה הנחוצה לך מתיישרת בסמן (0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג או 1.8 מ"ג).

אם בחרת בטעות מנה שגויה, פשוט שנה אותה באמצעות סיבוב בורר המנה אחורה או קדימה, עד שהמנה הנכונה מתיישרת עם הסמן.

היזהר שלא ללחוץ על לחצן ההזרקה בעת סיבוב בורר המנה אחורה, מכיוון שהחומר עלול לצאת.

אם בורר המנה נעצר לפני שהמנה הנחוצה לך מתיישרת עם הסמן, משמעות הדבר היא שלא נותרה כמות מספקת של לירגלוטייד עבור מנה שלמה. במצב זה תוכל:

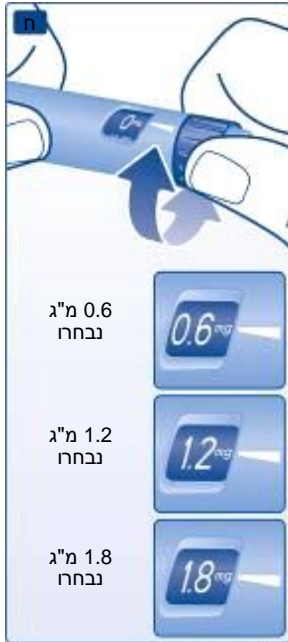
לחלק את המנה שלך לשתי זריקות:

סובב את בורר המנה לאחד הכיוונים, עד ש-0.6 מ"ג או 1.2 מ"ג מתיישרים עם הסמן. הזרק את המנה. לאחר מכן הכן עט הזרקה חדש והזרק את מספר המ"ג הנותר, על מנת להשלים את המנה שלך.

תוכל לחלק את המנה שלך בין עט ההזרקה הנוכחי שלך ועט הזרקה חדש רק אם כך הודרכת או אם כך ייעצו לך אנשי הצוות הרפואי. השתמש במחשבון על מנת לתכנן את המנות. אם אתה מחלק את המנה באופן שגוי, אתה עלול להזריק יותר מדי או מעט מדי לירגלוטייד.

להזריק את המנה המלאה באמצעות עט הזרקה חדש:

אם בורר המנה נעצר לפני ש-0.6 מ"ג מתיישרים עם הסמן, הכן עט הזרקה חדש והזרק את המנה המלאה באמצעות עט ההזרקה החדש.



0.6 מ"ג
נבחר



1.2 מ"ג
נבחר



1.8 מ"ג
נבחר



▲ אל תנסה לבחור מנות שאינן 0.6 מ"ג, 1.2 מ"ג או 1.8 מ"ג.

על המספרים בתצוגה להתיישר במדויק עם הסמן על מנת להבטיח שתקבל את המנה הנכונה. בורר המנה משמיע צליל "קליק" כאשר אתה מסובב אותו. אל תשתמש בצלילי "הקליק" הללו לצורך בחירת המנה שלך. אל תשתמש במד המחסנית על מנת למדוד כמה לירגלוטייד להזריק – הוא אינו מדויק מספיק.

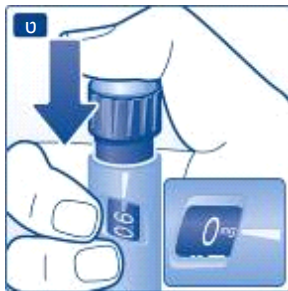
ביצוע ההזרקה

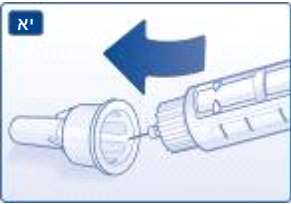
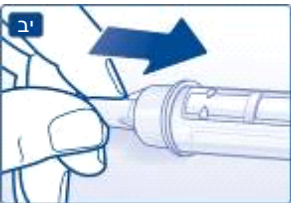
החדר את המחט לתוך עורך. השתמש בטכניקת ההזרקה שהודגמה על ידי הרופא או האחיות שלך. לאחר מכן, מלא אחר ההוראות המופיעות למטה:

לחץ על לחצן ההזרקה על מנת להזריק עד ש-0 מ"ג יתיישרו בסמן. היזהר שלא לגעת בתצוגה באצבעות האחרות שלך ולא ללחוץ על בורר המנה הצידה בעת ההזרקה, מפני שפעולות אלו עלולות לחסום את הזריקה. השאר את לחצן ההזרקה לחוץ עד הסוף והשאר את המחט מתחת לעור למשך לפחות 6 שניות. כך תבטיח שתקבל את המנה במלואה.

שלוף את המחט מן העור.

לאחר מכן ייתכן שתראה טיפה של לירגלוטייד בקצה המחט. זהו דבר תקין ואינו משפיע על המנה שלך.



 <p>יא</p>	<p>הכנס את קצה המחט לתוך מכסה המחט החיצוני מבלי לגעת במחט או במכסה המחט החיצוני.</p>
 <p>יב</p>	<p>לאחר שהמחט מכוסה, דחף בזהירות את מכסה המחט החיצוני כדי לכסותה באופן מושלם, ואז נתק את המחט ממקומה בהברגה. השלך את המחט בזהירות וכסה את עט ההזרקה שלך במכסה עט ההזרקה.</p> <p>כאשר עט ההזרקה ריק, השלך אותו בזהירות ללא מחט מחוברת. יש להשליך את עט ההזרקה ואת המחט לפי הנחיות מקומיות.</p>
<p> ▲ הסר תמיד את המחט אחרי כל הזרקה ואחסן את עט ההזרקה שלך ללא מחט מחוברת. ▲ הדבר מפחית את הסיכון לזיהום, דלקת, דליפה של לירגלוטייד, מחטים חסומות ומינון לא מדויק. ▲ מטפלים חייבים להיות זהירים ביותר כאשר הם מטפלים במחטים משומשות, כדי למנוע פציעה מהמחט והעברת זיהום. </p>	