

פורמט עלון זה נקבע ע"י משרד הבריאות ותוכנו נבדק ואושר באוקטובר 2011

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

תרופה זו חייבת במרשם רופא

קרא בעיון את העלון עד סופו בטרם תשתמש בתרופה:

שם התכשיר וצורתו:

לנטוס 100 יח"/מ"ל

תמיסה להזרקה תת עורית בעט מזרק מוכן לשימוש, **סולוסטאר**

כל עט המוכן לשימוש מכיל מחסנית של 3 מ"ל

הרכב: כל 1 מ"ל מכיל: 100 יח' של אינסולין גלרגין.

חומרים בלתי פעילים:

Glycerol (85%), m-cresol, hydrochloric acid, sodium hydroxide, zinc chloride, water for injection.

קבוצה תרופתית: אינסולינים ארוכי טווח

פעילות רפואית:

לטיפול במבוגרים ובילדים מעל גיל 6, עם סוכרת מסוג 1 או לטיפול במבוגרים עם סוכרת מסוג 2 שזקוקים לאינסולין בזלי (ארוך טווח) לצורך שליטה בהיפרגליקמיה.

לנטוס הנו אינסולין הומאני ביוסינטטי בעל פעילות ארוכת טווח המשמש לטיפול בסוכרת. אינסולין הינו הורמון המיוצר באופן טבעי בבלב ומשמש להפיכת גלוקוז (סוכר), שמקורו במזון, לאנרגיה. בחולי סוכרת הגוף לא יכול לייצר או לנצל ביעילות את האינסולין ועל כן נדרשת אספקת אינסולין חיצונית על מנת לווסת את רמות הסוכר בדם. הזרקות אינסולין משחקות תפקיד מכריע באיזון מחלת הסוכרת שלך אולם אורח חייך – תזונה, פעילות גופנית, ניטור רמות סוכר בדם – כולם מסייעים לאיזון המחלה.

מתי אין להשתמש בתכשיר?

אין להשתמש אם ידועה רגישות לאינסולין גלרגין או לאחד ממרכיבי התרופה.

אין להשתמש בתרופה מבלי להיוועץ ברופא לפני התחלת הטיפול אם הינך בהריון, מתכננת הריון-או מניקה. אם הינך סובל/ת או סבלת בעבר מליקוי בתפקוד: הכבד, הכליה/מערכת השתן, בלוטת התריס (תירואיד).

איך תשפיע התרופה על חיי היום יום שלך?

יכולת הריכוז והתגובה עלולה להיפגע כתוצאה מהיפוגליקמיה או היפרגליקמיה (ראה להלן), דבר היכול להוות סיכון במצבים מסוימים (כגון נהיגה או הפעלת מכונות).

יש להגביל את צריכת האלכוהול בתקופת הטיפול עם התרופה מאחר ואלכוהול עלול להשפיע על איזון רמת האינסולין בגוף.

אזהרות:

בתקופת הטיפול בתרופה זו יש לערוך בדיקות דם, שתן.

יש לבדוק את שם התכשיר כפי שמופיע על גבי תווית האינסולין לפני כל הזרקה למניעת הזרקת אינסולין אחר במקום הזרקת הלנטוס.

במטופלים מסוימים עם סוכרת מסוג 2 ומחלת לב או שעברו שבץ, אשר טופלו בפיוגליטזון ואינסולין התפתחה אי ספיקת לב - יש להודיע לרופא מיד אם הנך מרגיש סימנים של אי ספיקת לב כמו קוצר נשימה, עליה מהירה במשקל או בצקת מקומית (oedema).

לנטוס מכיל מתקרוזל העלול לגרום לתגובה אלרגית.

אם הינך רגיש/ה למזון או תרופה כלשהי, עליך להודיע על כך לרופא לפני תחילת הטיפול בתכשיר.

חולי סוכרת חייבים להיות מיומנים בהזרקה עצמית של אינסולין, ניטור רמות הסוכר בדם וכן זיהוי מצבים של היפוגליקמיה (רמת סוכר נמוכה בדם) והיפרגליקמיה (רמת סוכר גבוהה בדם).
היפוגליקמיה – בד"כ מופיעה עם התחלת הטיפול באינסולין, עם שינוי בסוג האינסולין בו הינך מטופל/ת וכאשר רמות הסוכר בדם אינן מאוזנות. גורמים נפוצים להיפוגליקמיה כוללים עליה בפעילות הגופנית, מצבי דחק, מצבי מחלה (חום, שלשול, הקאות), שינוי בהרגלי אכילה (ארוחות קטנות מדי או שלא במועד), שינוי באורח חיים, שינוי במשקל גוף, נטילה או הפסקת נטילת תרופות אחרות, נסיעה לחו"ל לאזור זמן אחר. מועד הופעת ההיפוגליקמיה תלוי גם בסוג האינסולין בו הינך מטופל/ת. לגבי לנטוס, ההסתברות להופעת היפוגליקמיה גבוהה יותר במהלך שעות הבוקר המוקדמות ופחות במהלך הלילה. הסימנים המעידים על הופעת היפוגליקמיה יכולים להיות: הזעה, חרדה, קצב לב מואץ, לחץ דם גבוה, אי סדירות בקצב הלב, כאבים בחזה. במצבים של היפוגליקמיה חמורה יופיעו הסימנים הבאים: כאב ראש, רעב, בחילה, הקאה, עייפות, ישנוניות, הפרעות בשינה, אי שקט, קשיים בריכוז, דיכאון, בלבול, הפרעות בדיבור ובראייה, רעד, תחושת נימול, סחרחורת, עוויתות ואיבוד הכרה. הסימנים הראשוניים המעידים על התפתחות היפוגליקמיה יכולים להשתנות מאדם לאדם הן בתדירותם והן בעוצמתם. על החולים להיות מודעים, בכל זמן, לסימנים האופייניים להם המעידים על ירידה ברמת הסוכר בדםם ולהימנע מפעולות העלולות לסכן אותם או אחרים (כגון נהיגה). נטילת מינון האינסולין המתאים (כפי שקבע הרופא המטפל), שמירה על תזונה נכונה, טכניקת הזרקת אינסולין נכונה ועירנות להופעת הסימנים המעידים על היפוגליקמיה הינם גורמים מכריעים בהקטנת הסיכון הכרוך בהופעת היפוגליקמיה.

התקף היפוגליקמי ניתן לטיפול ע"י נטילה מיידית של סוכר דרך הפה למשל בצורת קוביות סוכר או משקה ממותק (לא עם ממתיק מלאכותי), אין להזריק אינסולין. מומלץ לבדוק את רמת הסוכר בדם מיד לאחר נטילת סוכר לוודא שאומנם הינך במצב היפוגליקמיה. לאחר מכן יש לאכול מזון שמעלה את רמת הסוכר בדם לזמן ממושך כגון לחם (לפי הנחיות הרופא למקרים כאלה). אם ההתקף חוזר, יש לטול 10 עד 20 גרם נוספים של סוכר. במידה וההתקף חוזר או ממשיך יש לפנות לרופא המטפל מיד. במקרה של איבוד הכרה או חוסר יכולת לבלוע סוכר דרך הפה, יש להזריק גלוקוז או גלוקגון. על קרוביך וחבריך לעבודה לדעת שהינך חולה סוכרת וכיצד לעזור לך במצב של היפוגליקמיה. עליך לשאת עימך תמיד לפחות 20 גרם סוכר בנוסף למידע המזהה אותך כחולה סוכרת.
היפרגליקמיה – מופיעה כאשר אין מספיק אינסולין בגוף להפיכת המזון לאנרגיה ועל כן מצטבר סוכר בדם. גורמים נפוצים להיפרגליקמיה כוללים חום, זיהום, מצבי דחק, אכילה מוגברת או הזרקת אינסולין קטנה יותר מזו שנרשמה ע"י הרופא המטפל. סימני היפרגליקמיה הינם צימאון, צורך מוגבר במתן שתן, עייפות, יובש בעור, אודם בפנים, חוסר תיאבון, לחץ דם נמוך וקצב לב מוגבר. רמת סוכר גבוהה בדם לאורך זמן יכולה להוביל למצב של **קטואצידוזיס** המתבטא בהקאות, כאב בטן, נשימה מהירה ועמוקה, ישנוניות ואף איבוד הכרה. אם הינך חש/ה בתופעות אלה, פנה/י לרופא המטפל מיד. ניתן לזהות מצב של קטואצידוזיס ע"י בדיקת שתן המראה רמות גבוהות של סוכר ואצטון.

יש להשתמש בעט חדש אם אתה רואה שיש הרעה בשליטה על רמות הסוכר בדם באופן לא מוסבר-יתכן שהאינסולין בעט שבשימוש איבד את יעילותו (זאת בנוסף לאמצעים הדרושים במקרה של היפרגליקמיה). אם עדיין אין שיפור בשליטה ברמת הסוכר לאחר החלפת העט, יש להיוועץ ברופא.

תגובות בין תרופתיות:

אם הינך נוטל/ת תרופה נוספת, כולל תרופות הנמכרות ללא מרשם רופא ותוספי תזונה או אם גמרת זה עתה הטיפול בתרופה אחרת עליך לדווח לרופא המטפל כדי למנוע סיכונים או אי-יעילות הנובעים מתגובות בין-תרופתיות. במיוחד, לגבי תרופות מהקבוצות הבאות:

תרופות העלולות לגרום לירידת רמת הסוכר בדם (hypoglycaemia) כוללות:

- תרופות אחרות לטיפול בסוכרת,
- מעכבי ACE (לטיפול במחלות לב מסוימות, או בלחץ דם גבוה),
- דיזופיראמיד (לטיפול במחלות לב מסוימות),
- פלואקסטין (לטיפול בדיכאון),
- פיברטים (להפחתת רמות גבוהות של שומנים בדם),
- מעכבי האנזים מונואמין אוקסידאז (MAO) (לטיפול בדיכאון),
- פנטוקסיפילין, פרופוקסיפן, סליצילטים (כגון אספירין, לשיכוך כאבים והורדת חום),
- אנטיביוטיקה מסוג סולפונאמיד.

תרופות העלולות לגרום לעליית רמת הסוכר בדם (hyperglycaemia) כוללות:

- קורטיקוסטרואידים (כגון "קורטיזון"-לטיפול בדלקת),
- דנזול (תרופה הפועלת על הביצץ).

- דיאזוקסיד (לטיפול בלחץ דם גבוה),
- משתנים (לטיפול בלחץ דם גבוה או צבירת נוזלים מוגברת),
- גלוקגון (הורמון הבלבל משמש לטיפול בהיפוגליקמיה חמורה),
- איזוניאיד (לטיפול בשחפת),
- אסטרוגנים ופרוגסטוגנים (שנמצאים בגלולות למניעת הריון),
- פנותאינים לטיפול בהפרעות פסיכיאטריות),
- סומאטרופין (הורמון גדילה),
- תרופות סימפטומטיות (כגון אפינפריין [אדרנלין], או טרבוטלין, סאלבוטאמול לטיפול באסתמה),
- הורמוני בלוטת התריס (משמשים לטיפול בהפרעות בלוטת התריס),
- תרופות אנטיפסיכוטיות מהדור החדש (atypical) (כגון אולנזפין וקלזפין
- מעכבי פרוטאזות (משמשים לטיפול ב-HIV).

רמת הסוכר בדם עלולה לעלות או לרדת אם אתה לוקח:

- חוסמי בטא (לטיפול בלחץ דם גבוה),
- קלונדיין (לטיפול בלחץ דם גבוה),
- מלחי ליתיום (לטיפול בהפרעות פסיכיאטריות).

פנטמידין (לטיפול בזיהומים מסוימים הנגרמים על ידי טפילים) עלול לגרום להיפוגליקמיה אשר עשויה לעיתים להפוך אח"כ להיפרגליקמיה.

חוסמי בטא כמו תרופות סימפטומטיות אחרות (כגון גואנתידין, קלונדיין, רסרפין) עשויים להפחית או להעלים לחלוטין את סימני האזהרה הראשוניים אשר עוזרים לך לזהות היפוגליקמיה.

אם אינך בטוח אם הינך נוטל אחת מהתרופות האלה שאל את הרופא או הרוקח שלך.

תופעות לוואי:

בנוסף לפעילות הרצויה של התרופה, בזמן השימוש בה עלולות להופיע תופעות לוואי כגון:

היפוגליקמיה (רמת סוכר נמוכה בדם) יכולה להיות מאוד חמורה. אם רמת הסוכר בדמך יורדת יותר מדי אתה עלול להגיע למצב של חוסר הכרה. היפוגליקמיה חמורה עלולה לגרום למק מוחי ועלולה להיות מסכנת חיים. אם יש לך תסמינים של רמת סוכר נמוכה בדם, עליך לנקוט פעולות להעלאת רמת הסוכר בדמך **באופן מיידי**.

אם אתה מרגיש אחת מהתופעות הבאות, פנה לרופא מיד:

תגובות משמעותיות בעור (פריחה וגרד בכל הגוף), נפיחות חמורה של העור או הממברנות הריריות (angiooedema), קוצר נשימה, ירידה חדה בלחץ הדם עם קצב פעימות לב מהיר והזעה. כל אלו עלולים להיות תסמינים של **תגובה אלרגית חמורה לאינסולינים ועלולים לסכן חיים**.

התופעות הבאות מתוארות על פי שכיחות הופעתן:

תופעות לוואי נפוצות מאד שדווחו (משפיעות על יותר ממשתמש 1 מתוך 10):

• היפוגליקמיה

כמו עם כל טיפול באינסולין, תופעת הלוואי השכיחה ביותר היא היפוגליקמיה - (רמת סוכר נמוכה בדם) - ראה פירוט בסעיף אזהרות.

תופעות לוואי נפוצות שדווחו (משפיעות על יותר ממשתמש 1 מתוך 100):

• שינויים בעור באזור ההזרקה

אם הנך מזריק אינסולין לעתים קרובות מדי באותו אזור ההזרקה, רקמה שומנית מתחת לעור באזור זה עלולה או להתכווץ (lipoatrophy) או להתעבות (lipohypertrophy). עיבוי רקמת השומן עלול להתרחש ב 1-2% של המטופלים בעוד שכיווץ עלול להתרחש לא במידה נפוצה. ייתכן והאינסולין שאתה מזריק באזור זה לא יעבוד טוב. שינוי באזור ההזרקה בכל הזרקה אינסולין עשוי למנוע שינויים אלו בעור.

• עור ותגובות אלרגיות

3-4% מהחולים עלולים לחוות תגובות באזור ההזרקה (כגון אדמומיות, כאב עז במיוחד בהזרקה, גרד, פריחה, נפיחות או דלקת). הן עלולות גם להתפשט מסביב לאזור ההזרקה. רוב התגובות הקלות לאינסולינים בדרך כלל חולפות תוך מספר ימים עד מספר שבועות.

תופעות לוואי נדירות שדווחו (משפיעות על 1 עד 10 משתמשים מתוך 10000):

• תגובות אלרגיות חמורות לאינסולינים

התסמינים עשויים לכלול תגובות בעור בקנה מידה גדול (פריחה וגרד בכל הגוף), נפיחות חמורה של העור או הממברנות הריריות (angioedema), קוצר נשימה, ירידה בלחץ הדם עם קצב פעימות לב מהיר והזעה. כל אלו יכולים להיות תסמינים של **תגובה אלרגית חמורה לאינסולינים ועלולים לסכן חיים**.

• תגובות בעיניים

שינוי ניכר (שיפור או החמרה) בשליטה על רמות הסוכר בדם עלול להפריע בראייה באופן זמני. אם אתה סובל מ proliferative retinopathy (מחלת עיניים הקשורה לסוכרת), התקפות היפוגליקמיות חמורות עלולות לגרום לאובדן זמני של הראייה.

• תגובות כלליות

במקרים נדירים, הטיפול באינסולין עלול גם לגרום להצטברות זמנית של נוזלים, עם בצקת באזור השוקיים והקרסוליים.

תופעות לוואי נדירות ביותר שדווחו (משפיעות על פחות ממשתמש 1 מתוך 10000):

במקרים נדירים מאוד עלולים להופיע הפרעות בטעם וכאבי שרירים.

תופעות לוואי אחרות עם שכיחות לא ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מהנתונים הקיימים):

טיפול באינסולין עלול לגרום לגוף לייצר נוגדנים לאינסולין (חומרים שפועלים נגד אינסולין). לעתים רחוקות יידרש שינוי במינון האינסולין.

שימוש בילדים

באופן כללי, תופעות לוואי אצל ילדים ומתבגרים, בגיל 18 שנים או פחות, דומות לאלו שנצפו אצל מבוגרים. תלונות של תגובות באזור ההזרקה (כאב באזור ההזרקה, תגובה באזור ההזרקה) ותגובות עוריות (פריחה וסרפדת) מדווחים באופן יחסי בתדירות גבוהה יותר אצל ילדים ומתבגרים בגיל 18 שנים או פחות מאשר במבוגרים. נתוני בטיחות קליניים אצל ילדים מתחת לגיל 6 שנים אינם זמינים.

בכל מקרה שבו הינך מרגיש/ה תופעות לוואי שלא צוינו בעלון זה, או אם חל שינוי בהרגשתך הכללית עליך להתייעץ עם הרופא מיד.

מינון

מינון לפי הוראות הרופא בלבד. אין לעבור על המנה המומלצת. מינון מקובל בהעדר הוראה אחרת מרופא: לנטוס ניתן כזריקה תת עורית פעם אחת ביום עפ"י המינון שקבע הרופא המטפל – את הלנטוס ניתן לקחת בכל שעה שהיא אך יש להקפיד להזריק את המנה באותה שעה בכל יום. בילדים, יעילות ובטיחות התכשיר נבדקה רק בהזרקה התכשיר בערב. תרופה זו אינה מיועדת בדרך כלל לתינוקות וילדים מתחת לגיל 6. יש להשתמש בתרופה זו בזמנים קצובים כפי שנקבע על-ידי הרופא המטפל.

אופן השימוש:

יש לבדוק את שם התכשיר כפי שמופיע על גבי תווית האינסולין לפני כל הזרקה למניעת הזרקת אינסולין אחר במקום הזרקת הלנטוס.

להזרקה תת עורית בלבד. אין להזריק לתוך הוריד. הזרקה לוריד תפגע בפעילותו ארוכת הטווח של הלנטוס ויכולה לגרום להיפוגליקמיה חמורה.

בדוק את המחסנית לפני השימוש. יש להשתמש בעט רק אם התמיסה במחסנית צלולה, חסרת צבע, ללא חלקיקים הנראים לעין, ובעלת מרקם דמוי מים. מאחר שלנטוס היא תמיסה, אין צורך לנער לפני השימוש.

לפני השימוש הראשון, יש לאחסן את העט בטמפרטורת החדר למשך שעה עד ששתיים. יש להרחיק בעות אוויר מהמחסנית לפני ההזרקה. יש לעקוב ביסודיות אחר הוראות השימוש בעט (ראה בהמשך).

אין לעשות שימוש חוזר בעטים ריקים ויש לדאוג להשליכם בצורה נאותה.

למניעת זיהום כלשהו, העט צריך להיות בשימוש בלבד.

אין להפיל את עט האינסולין או לגרום לפגיעה כלשהי בו (אחרת, מחסנית האינסולין שבמיכל האינסולין השקוף עלולה להישבר והעט לא יפעל). אם הדבר קורה, יש להשתמש בעט חדש.

יש לחבר מחט חדשה לפני כל הזרקה. ניתן להשיג מחטים בעלות אורך ועובי שונים. יש להרחיק את המחט לאחר השימוש ולאחסן את העט ללא המחט. יש להרחיק את המחט גם לפני השלכת העט.

אין לעשות שימוש חוזר במחטים.

יש לקרוא ביסודיות את ההוראות המופיעות בצד השני של עלון זה, המסבירות את השימוש בעט.

כיצד תוכל/י לסייע להצלחת הטיפול?

עליך להשלים את הטיפול שהומלץ על-ידי הרופא
גם אם חל שיפור במצב בריאותך אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התייעצות עם רופא

מנע הרעלה!

תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמור במקום סגור מחוץ להישג ידם של ילדים ו/או תינוקות ועל-ידי כך תמנע הרעלה.

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

אל תגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מרופא!

תרופה זו נרשמה לטיפול במחלתך, בחולה אחר/ת, היא עלולה להזיק. אל תיתן תרופה זו לקרוביך, שכניך או מכריך.

אין ליטול תרופות בחושר! בדוק התווית והמנה בכל פעם שהינך נוטל תרופה. הרכב/י משקפיים אם הינך זקוק/ה להם.

אחסנה:

במקרר (בין 2 ל 8 מעלות צלזיוס).

במקום חשוך

אין להקפיא

אם אתה לא מתכוון להשתמש באינסולין מיד יש לאחסן את העטים המוכנים לשימוש בתוך הקופסה במקרר (בין 2 ל 8 מעלות צלזיוס). אין להקפיא ואין להצמיד לתא ההקפאה.

אין לאחסן במקרר עט הנמצא בשימוש. עט שבשימוש- ניתן להשתמש עד 4 שבועות מרגע פתיחתו או הוצאתו מקירור. עט שהוצא מקירור יש לאחסן במקום חשוך ובטמ' של מתחת ל- 25°C.

גם לפי תנאי האריזה/אחסנה המומלצים, תרופות נשמרות לתקופה מוגבלת בלבד. נא לשים לב לתאריך התפוגה של התכשיר! בכל מקרה של ספק, עליך להיוועץ ברוקח שסיפק לך את התרופה.
אין לאחסן תרופות שונות באותה אריזה.

עלון זה לא כולל את כל המידע על התכשיר. אם יש לך שאלה כלשהי או אינך בטוח בדבר מה אנא פנה לרופא.

מס' רישום התרופה: 1243630365 00

יצרן: סאנופי-אוונטיס, גרמניה

בעל הרישום: סאנופי-אוונטיס ישראל בע"מ, ת.ד. 8090, נתניה 42504.

לנטוס תמיסה להזרקה בעט סולוסטאר מוכן לשימוש. הוראות שימוש

הצוות הרפואי שלך החליט שסולוסטאר מתאים עבורך. דבר עם הצוות הרפואי שלך לגבי טכניקת ההזרקה הנכונה לפני השימוש בסולוסטאר.

קרא את ההוראות הבאות בעיון לפני השימוש בסולוסטאר. אם אינך מסוגל למלא אחר כל ההוראות במלואן לבדך, השתמש בסולוסטאר רק במידה ותקבל עזרה מאדם המסוגל למלא אחר ההוראות.

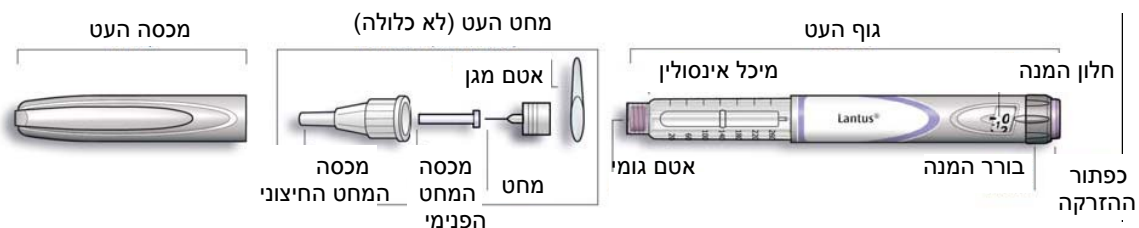
החזק את העט בצורה המוצגת בעלון זה. על מנת לוודא שהנך קורא את המינון נכון, החזק את העט בצורה אופקית כשהמחט משמאל ובורר המנה מימין, כפי שמודגם באיור.

לנטוס סולוסטאר הוא עט מוכן לשימוש להזרקה אינסולין המכיל 300 יחידות אינסולין גלרג'ין. ניתן לכוון מנות מ-1 עד 80 יחידות בהפרשים של יחידה אחת.

שמור עלון מידע זה כדי שישמש אותך בעתיד.

במידה ויש לך שאלות כלשהן לגבי סולוסטאר או סוכרת, שאל את הצוות הרפואי שלך.

לשאלות הקשורות לתפעול העט ניתן להתקשר לקו החם של סאנופי-אונטיס בטלפון 1-800-300-900.



מידע חשוב לשימוש בסולוסטאר

* חבר תמיד מחט חדשה לפני כל שימוש. השתמש רק במחטים המתאימות לשימוש עם סולוסטאר.

* בצע תמיד מבחן בטיחות לפני כל הזרקה (ראה שלב 3).

* עט זה מיועד לשימושך בלבד. אל תחלוק אותו עם אדם נוסף.

* אם ההזרקה מתבצעת על-ידי אדם אחר, אדם זה צריך להיזהר במיוחד כדי להימנע מתאונה מפגיעת מחט והעברת זיהום.

* לעולם אל תשתמש בסולוסטאר אם הוא פגום או אם אינך בטוח שהוא עובד כראוי.

* החזק תמיד בסולוסטאר נוסף שיהיה זמין במקרה של אבידה או נזק לסולוסטאר שברשותך.

שלב 1: בדוק את האינסולין

א. בדוק את התווית על הסולוסטאר שלך כדי לוודא שבידך האינסולין הנכון. לנטוס סולוסטאר הוא

אפור עם כפתור הזרקה סגול.

ב. הסר את מכסה העט.

ג. בדוק את מראה האינסולין. לנטוס הוא אינסולין צלול. אל תשתמש בסולוסטאר שברשותך אם

האינסולין שבתוכו עכור, צבוע או מכיל חלקיקים.

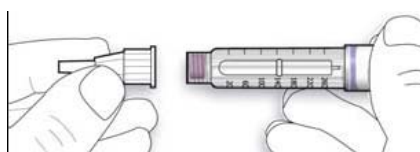
שלב 2: חבר את המחט

השתמש תמיד במחט סטרילית חדשה לכל הזרקה. דבר זה עוזר למנוע זיהומים ואפשרות של חסימת המחט.

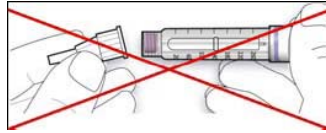
א. הסר את אטם המגן ממחט חדשה.

ב. החזק את המחט בקו ישר עם העט ושמור עליה ישרה בזמן החיבור (הברג או דחוף, תלוי בסוג

המחט).



- * אם המחט אינה נשמרת בקו ישר בזמן החיבור, אטם הגומי יכול להיפגע ולגרום לדליפה, או שתיגרם פגיעה למחט.

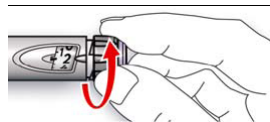


שלב 3: בצע מבחן בטיחות

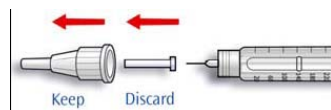
בצע תמיד את מבחן הבטיחות לפני כל הזרקה. דבר זה מבטיח שתקבל מנה מדויקת על-ידי:

- * וידוא שהעט והמחט עובדים כראוי
- * הסרת בועות אוויר

א. בחר מנה של 2 יחידות על-ידי סיבוב בורר המנה.



ב. הסר את מכסה המחט החיצוני ושמור אותו כדי להסיר את המחט המשומשת לאחר ההזרקה. הסר את מכסה המחט הפנימי והשלך אותו.

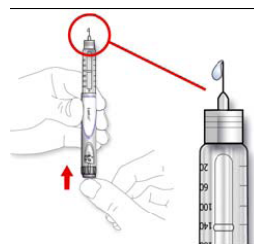


ג. החזק את העט עם המחט כשהם פונים כלפי מעלה.

ג. החזק את העט עם המחט כשהם פונים כלפי מעלה.

ד. הקש על מיכל האינסולין כך שבמידה ויש בועות אוויר הן יעלו למעלה לכיוון המחט.

ה. לחץ על כפתור ההזרקה עד הסוף. בדוק אם אינסולין יוצא מקצה המחט.



ייתכן ותצטרך לבצע את מבחן הבטיחות מספר פעמים עד שתראה את האינסולין.

- * אם אינסולין אינו יוצא החוצה, בדוק נוכחות של בועות אוויר וחזור על מבחן הבטיחות פעמיים נוספות לצורך הסרתן.

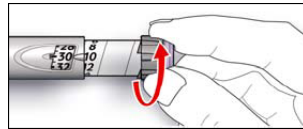
* אם עדיין אינסולין אינו יוצא החוצה, ייתכן והמחט חסומה. החלף את המחט ונסה שנית.

- * אם אינסולין אינו יוצא החוצה לאחר החלפת המחט, ייתכן והסולוסטאר שלך פגום. אין להשתמש בו.

שלב 4: בחר את המנה

ניתן לכוון את המנה בהפרשים של יחידה אחת. טווח המנה הוא 1-80 יחידות. אם אתה זקוק למנה הגדולה מ-80 יחידות, יש לבצע שתי הזרקות או יותר.

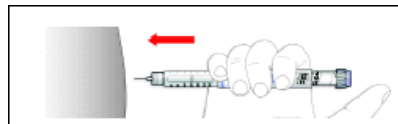
- א. בדוק שחלון המנה מראה "0" לאחר מבחן הבטיחות.
- ב. בחר את המנה הרצויה (בדוגמה המופיעה למטה, המנה שנבחרה היא 30 יחידות). אם טובבת מעבר למנה שלך, ניתן לטובב בחזרה.



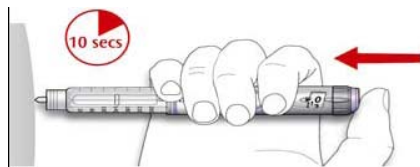
- * אל תלחץ על כפתור ההזרקה בזמן הסיבוב, כיוון שאז אינסולין ייצא החוצה.
- * לא ניתן לטובב את בורר המנה מעבר למספר היחידות שנשארו בעט. אין לטובב את בורר המנה בכוח. במקרה כזה, ניתן להזריק את הכמות שנשארה בעט ולהשלים את המנה בעזרת סולוסטאר חדש או להשתמש בסולוסטאר חדש לכל המנה.

שלב 5: הזרק את המנה

- א. השתמש בשיטת ההזרקה כפי שהורה לך הצוות הרפואי שלך.
- ב. הכנס את המחט לעור.



- ג. הזרק את המנה על-ידי לחיצה על כפתור ההזרקה עד הסוף. המספר בחלון המנה יחזור ל"0" עם ההזרקה.



- ד. השאר את כפתור ההזרקה לחוץ עד הסוף. ספור באיטיות עד 10 לפני הוצאת המחט מהעור. צעד זה מבטיח שהמנה תוזרק בשלמותה.

בוכנת העט זזה עם כל מתן של מנה. הבוכנה תגיע לסוף המחסנית לאחר שימוש ב 300 יחידות האינסולין.

שלב 6: הסר את המחט והשלך אותה

הסר תמיד את המחט לאחר כל הזרקה ואחסן את הסולוסטאר ללא מחט מחוברת אליו. פעולות אלה עוזרות למנוע:

- * זיהום.
 - * כניסת אוויר למיכל האינסולין ודליפה של אינסולין, דבר שיכול לגרום למנה לא מדויקת.
- א. שים את מכסה המחט החיצוני בחזרה על המחט והשתמש בו כדי להוציא את המחט מהעט. להורדת הסיכון לפציעה מהמחט, לעולם אל תשיב למקומו את מכסה המחט הפנימי.
- * אם ההזרקה נעשית על-ידי אדם אחר, או אם הנך מזריק לאדם אחר, על האדם המזריק להיזהר במיוחד כאשר הוא מוציא את המחט ומשליך אותה. שמור על אמצעי הבטיחות המומלצים להסרה

והשלכה של מחטים (פנה לצוות הרפואי שלך) כדי להפחית את הסיכון של תאונה מפגיעת מחט והעברת מחלות זיהומיות.

ב. השלך את המחט בצורה בטיחותית, לפי הוראות הצוות הרפואי שלך.

ג. שים תמיד את מכסה העט בחזרה על העט ואז אחסן את העט עד ההזרקה הבאה.

הוראות אחסון

בדוק בבקשה בצד השני של עלון זה את ההוראות כיצד לאחסן את הסולוסטאר.
אם הסולוסטאר שלך מאוחסן במקרר, הוצא אותו שעה עד שעתיים לפני ההזרקה כדי לאפשר לו להתחמם.
אינסולין קר מכאיב יותר בהזרקה.

תחזוקה

הגן על הסולוסטאר שלך מפני אבק ולכלוך.
ניתן לנקות את החלק החיצוני של הסולוסטאר על-ידי ניגובו בעזרת מטלית לחה.
אין להשרות, לרחוץ או לשמן את העט מאחר ופעולות אלה יכולות לפגוע בו.
הסולוסטאר שלך מתוכנן לעבוד בצורה מדויקת ובטוחה. יש לטפל בו בזהירות. הימנע ממצבים בהם הסולוסטאר עלול להינזק. אם אתה חושש שהסולוסטאר שלך פגום, השתמש בסולוסטאר חדש.
